医方类聚

校点本

（第二分册）

浙江省中医研究所
湖州中医院　校

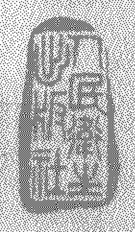
人民卫生出版社

醫方類聚

趙樸初題

校点本 第二分册

浙江省中医研究所
湖州中医院 校



出版说明

《医方类聚》原系朝鲜金礼蒙等收辑我国明代以前医籍一百五十多种加以分类汇编而成。由于书内有些资料在我国早已散佚，因此，本书对于整理研究祖国医学很有参考价值。但此书在朝鲜也早已散佚，约于1852年间，日本人丹波元坚将家藏的此书残本（原缺十二卷），倩人参考诸书加以补入，並仿朝鲜原本活字铅印，刊于1861年，即江户学训堂本。

《医方类聚》原书共二百六十六卷（现存二百六十二卷，缺卷一五五、卷一五六、卷二〇九、卷二二〇），分为九十二门，收方五万余，约九百五十余万字。本书有论有方，内容极为丰富，除了博引历代各家方书外，并兼收其他传记杂说及道藏佛书等有关医药的内容，故本书拥有明代以前广大人民的医疗经验。

由于本书内容系引自他书且又经翻印，故错讹脱漏较多，此次排印前，由浙江省中医研究所、湖州中医院两单位组成了《医方类聚》校点小组，以日本江户学训堂本为底本，旁校各书进行了一些校雠并加以标点。因原书卷帙浩大，为便于阅读，故分十一册陆续出版。

人民卫生出版社

一九七九年十一月

校点说明

《医方类聚》（以下简称《类聚》）原系朝鲜金礼蒙等所编（成书于公元1445年），是收辑我国明代以前医籍一百五十多种加以汇编而成，内容极为丰富广博，堪称集医方之大成。但由于本书国内所存为数极少，且有残缺，而原书错讹脱漏较多，又未加标点，给阅读带来一定困难。因此，对本书进行校注刊印，使之“古为今用”，这对于整理研究祖国医学有很大意义。

这次校点，我们是采用日本江户学训堂活字排印版为底本，全书共二百六十六卷，分九十二门，约有五万余方，九百五十余万字。在保留原书面貌的前提下，根据现有条件，加以校点。具体方法如下：

一、《类聚》本所引用的一百五十多种书籍之中，有些资料在我国早已散佚，因此，只能采取旁校和参校相结合的方法，即有旁校本者，原则上做到逐字逐句进行校雠；若无旁校本可查，则根据文义，尽量参考其他有关书籍，予以参校。为使读者了解校注情况，将所引用书名、版本等，一一列出，附于书末。

二、原书编者在收辑他书时，大多节录原文，但由于引用之书，常因辗转传抄，版本不一，以致某些文句，难免有所出入。因此，在校点过程中，凡《类聚》本与旁校本有差异者，根据情况分别处理。若两者文字虽有不同，而意义基本相同，或以《类聚》本义长者，一般不予校注；若《类聚》本有错漏不通之处，並确有实据而无疑义者，或虽有疑义而无旁校本、参校本可据，但按中医文义可以论证者，均加以校注，注明××书作××，或按文义作××等等。

三、《类聚》本在引用他书时，除节录原文外，有些还经过编者一番化裁，甚至综合数家之说为一，虽和旁校本文句有较大出入，但其实质内容无重要差异者，一般不加校注。

四、对少数有疑义之处，一时找不到书籍进行校雠，又无法用中医理论和文义予以论证的，则存疑待考。

五、凡需校注之处，均在该字、该方或该段之下，加以脚码而不改动原文，並按脚码顺序注于页末。

六、原书卷154劳瘵门一、及卷155、156、209、220原阙。少数篇幅如卷149诸虚门七引卫生十全方、神巧万全方，卷154诸虚门十二引御医撮要等仅有目而无正文，这次校点，实难补全，故未加校注。

七、全书添加标点符号以利阅读。

八、原书中引永类钤方、儒门事亲的表格部分，为便于阅读，按原体例改为文字，并加注说明。

九、原书古体字、异体字和笔划残缺的，迳予更正，不作校注。对于错字、漏字则均予补正，並加校注。

十、原书所引用书名，有的用全称，有的用简称，有的甚至将篇名作书名，情况较为复杂，故一律不加书名号。

十一、为了便于查阅，每分册均补加目录。对原散在各卷中目录，重新予以整理，分别编排在每分册目录之中。

十二　本书采取横排形式，书中所有“右件药”、“右㕮咀”等“右”字，按现有形式应改为“上”字，但为了保存古书原字，不予改动，望读者注意。

十三、鉴于原书引用典籍较多，而各书在体例上互有差异，因此本书在层次编排上虽力求格式统一，但殊难强求一律。

十四、原书由于受当时历史条件的限制，在内容上掺杂着某些唯心主义和封建迷信的成分。为保留原书的面貌，除明显之淫诲、符咒等荒诞内容，予以删文存目外，其他一般不作改动，希望读者有分析地加以接受。

本书校点工作，在省卫生局大力支持和所、院领导的直接领导下，成立了《医方类聚》校点小组。参加编写的人员有潘澄濂、朱承汉、凌天翼、陆拯、盛增秀、金泽民、金泽世、李慕期、张烨敏、施仁潮、陈勇毅、王英等同志。

由于我们对整理古代文献缺乏经验，加以旁校书不全，难免存在不少问题，请予以批评指正。

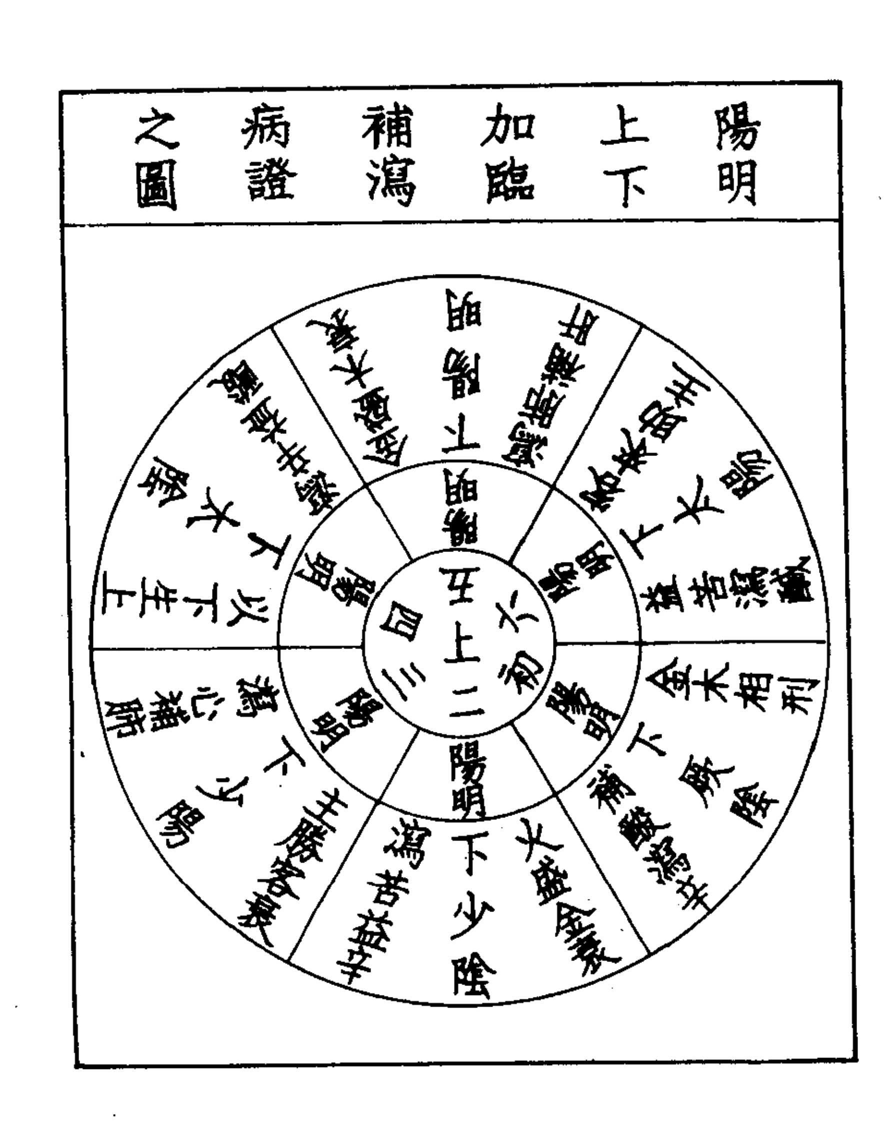
浙江省中医研究所
湖　州　中　医　院

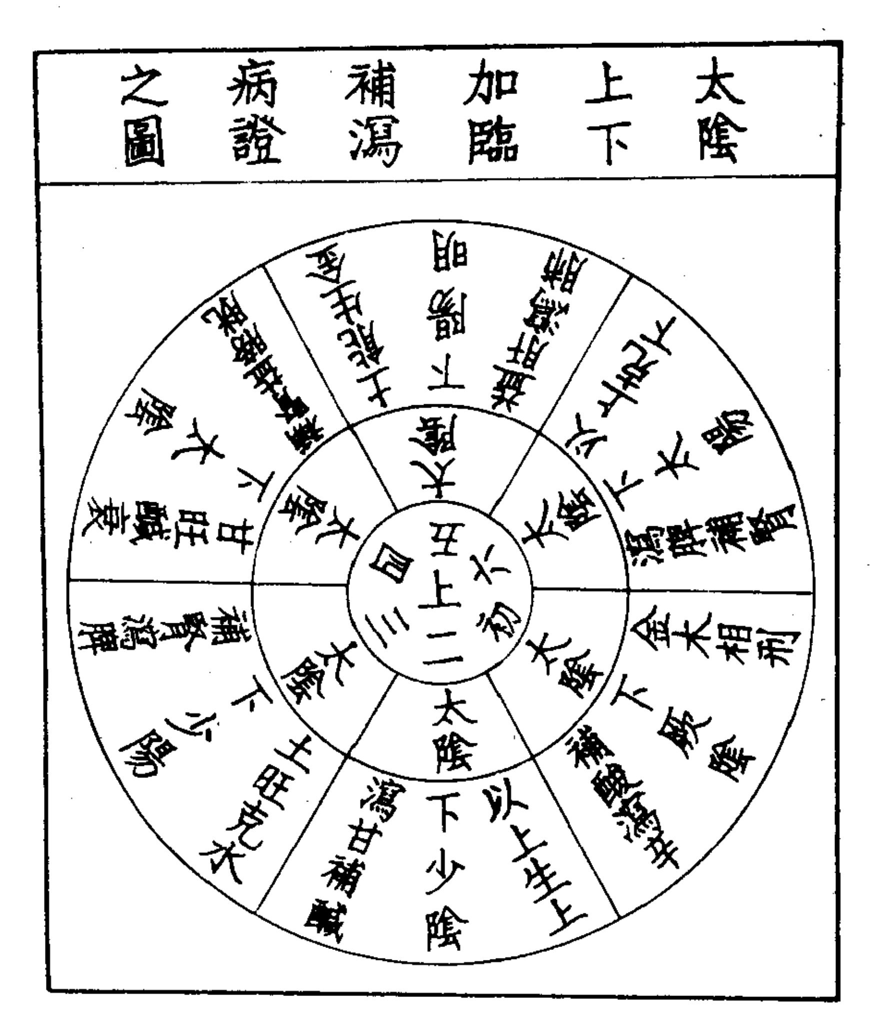
一九七九年十一月

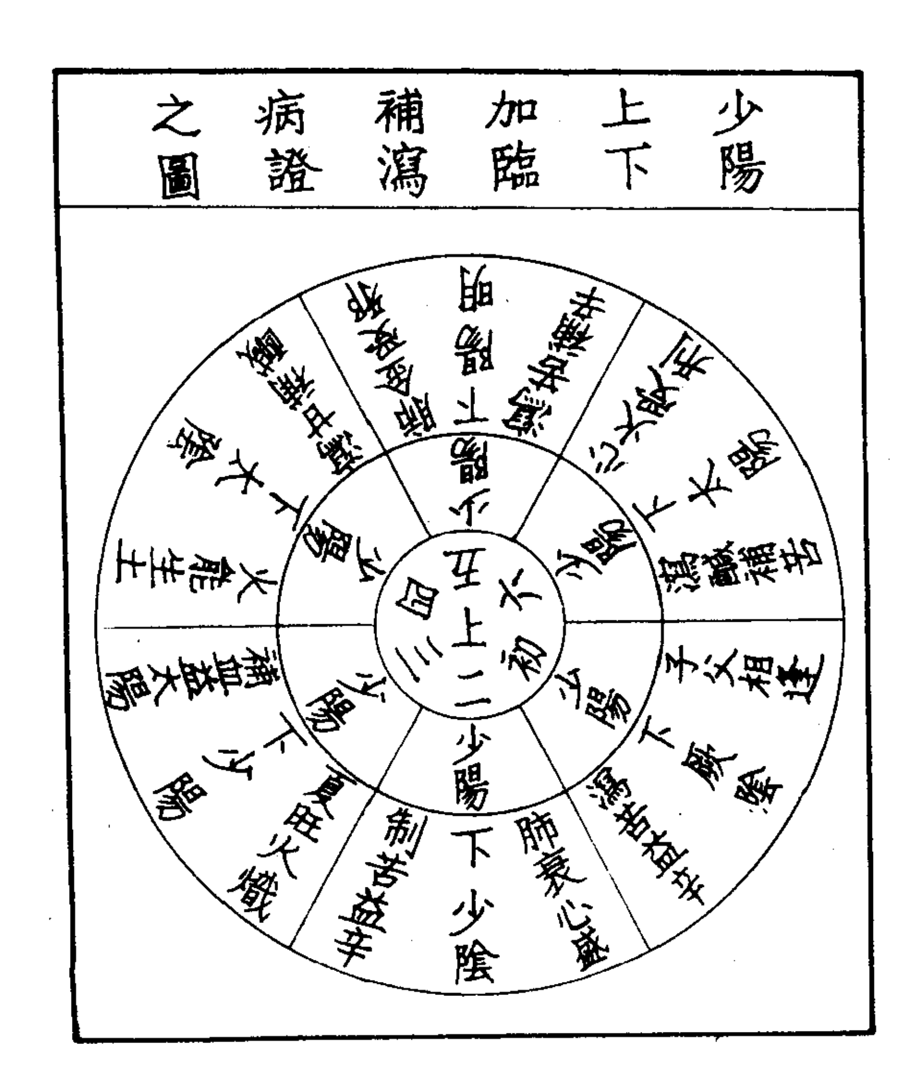
医　方　类　聚
校　点　本
（第　二　分　册）
浙江省中医研究所　湖州中医院　　校
人　民　卫　生　出　版　社　出　版
（北京市崇文区天坛西里10号）
北　京　印　刷　一　厂　印　刷
新华书店北京发行所发行
787×1092毫米16开本 35印张 4插页 796千字
1981年8月第1版第1次印刷
印数：1—13,000
统一书号：14048·3864　定价：6.05元

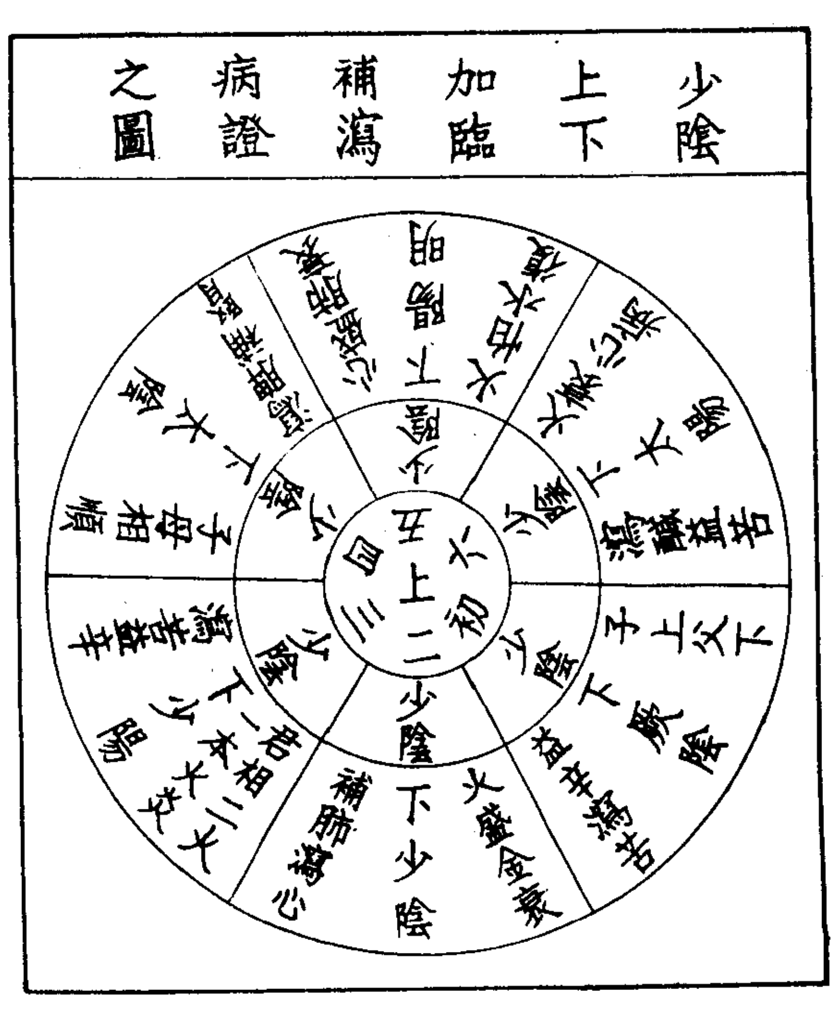
目　录

医方类聚卷之二十七——四十五（第二分册）

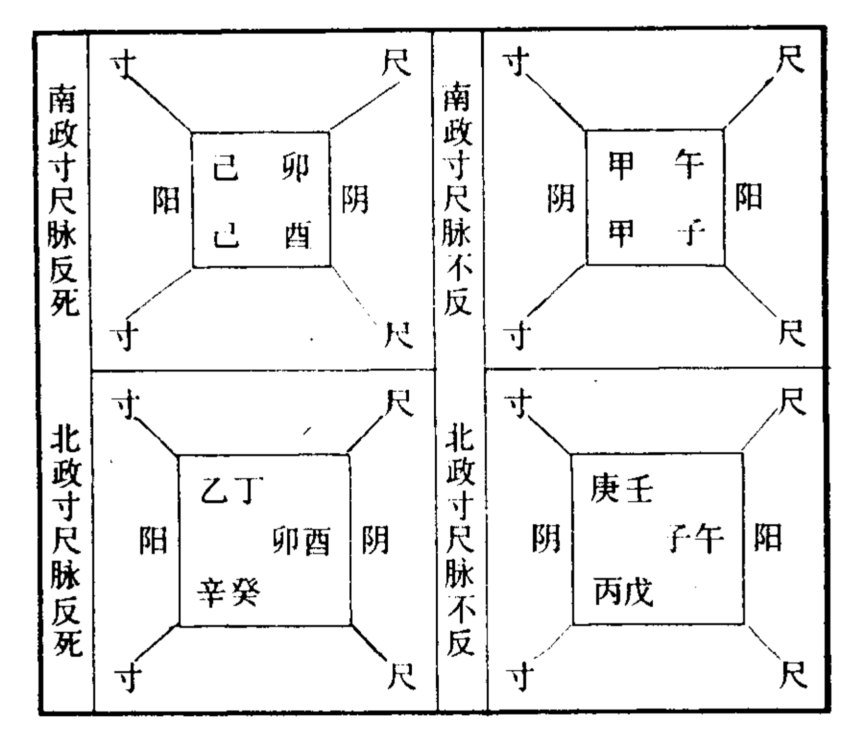

陽明上下加臨補瀉病證之圖


太陰上下加臨補瀉病證之圖

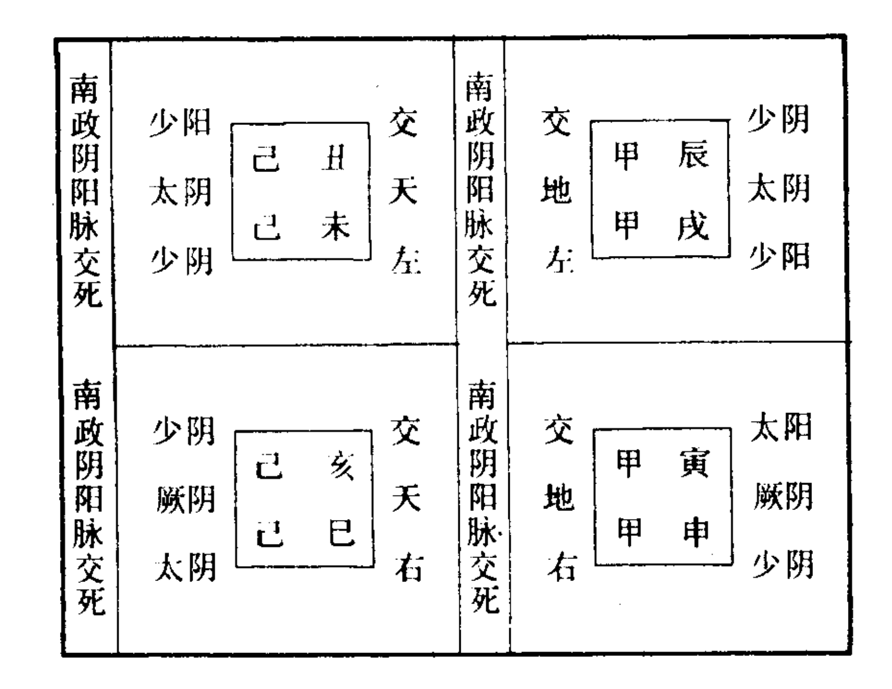

少陽上下加臨補瀉病證之圖

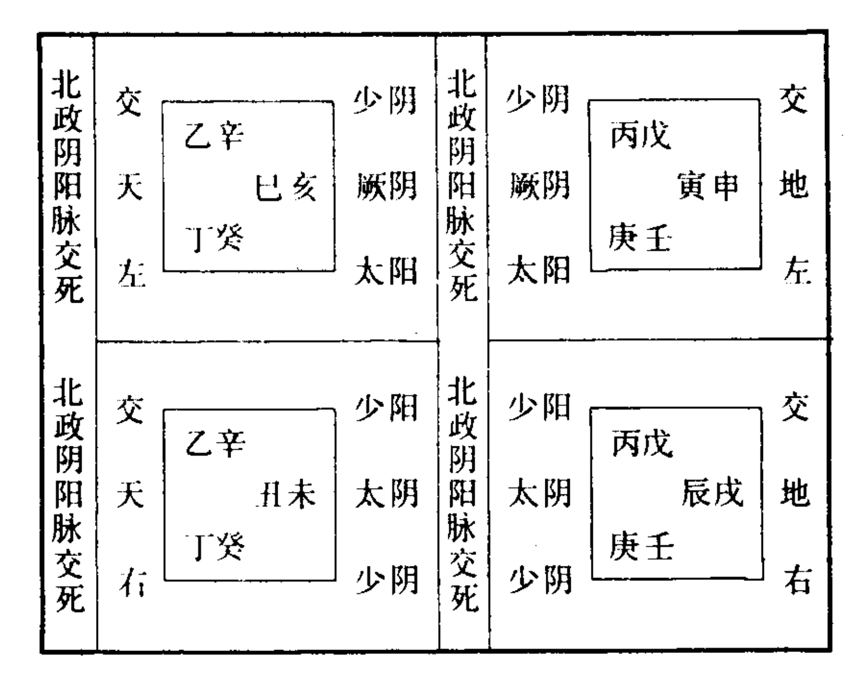

少陰上下加臨補瀉病證之圖

右素问曰失守其位者危

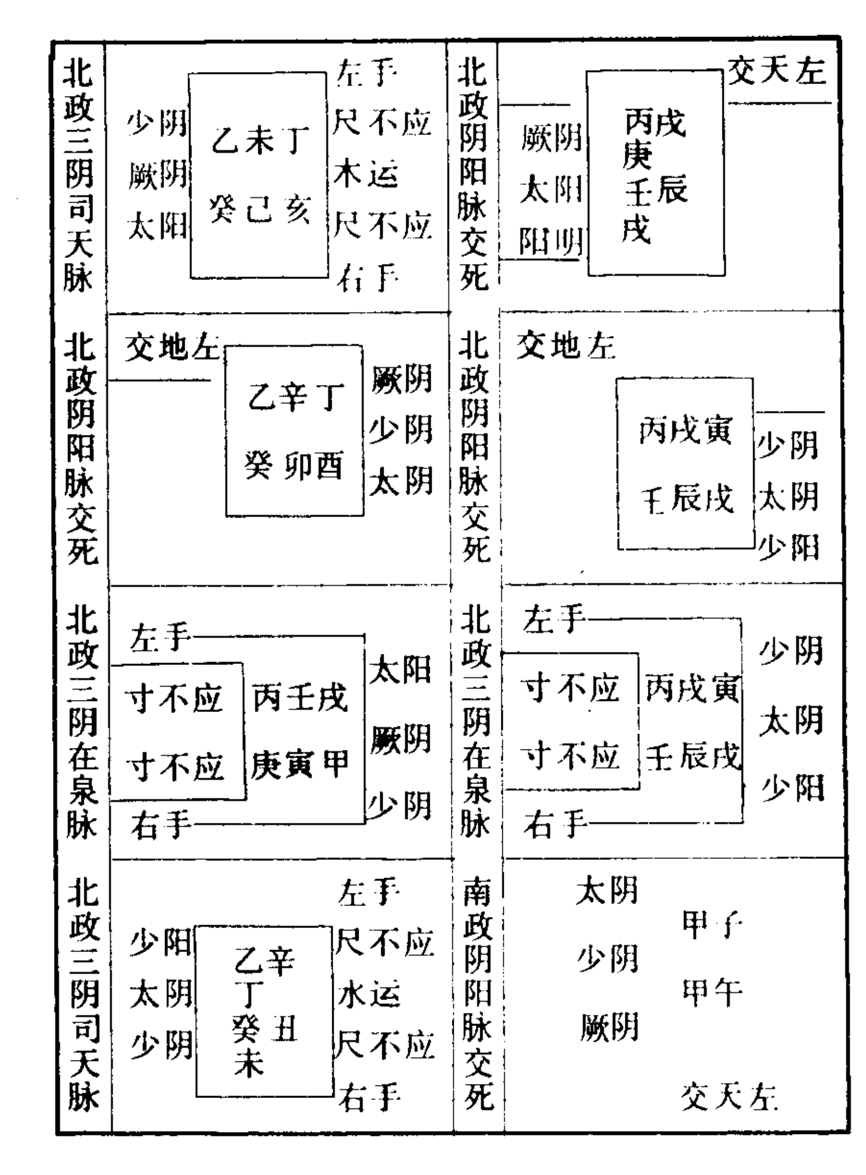


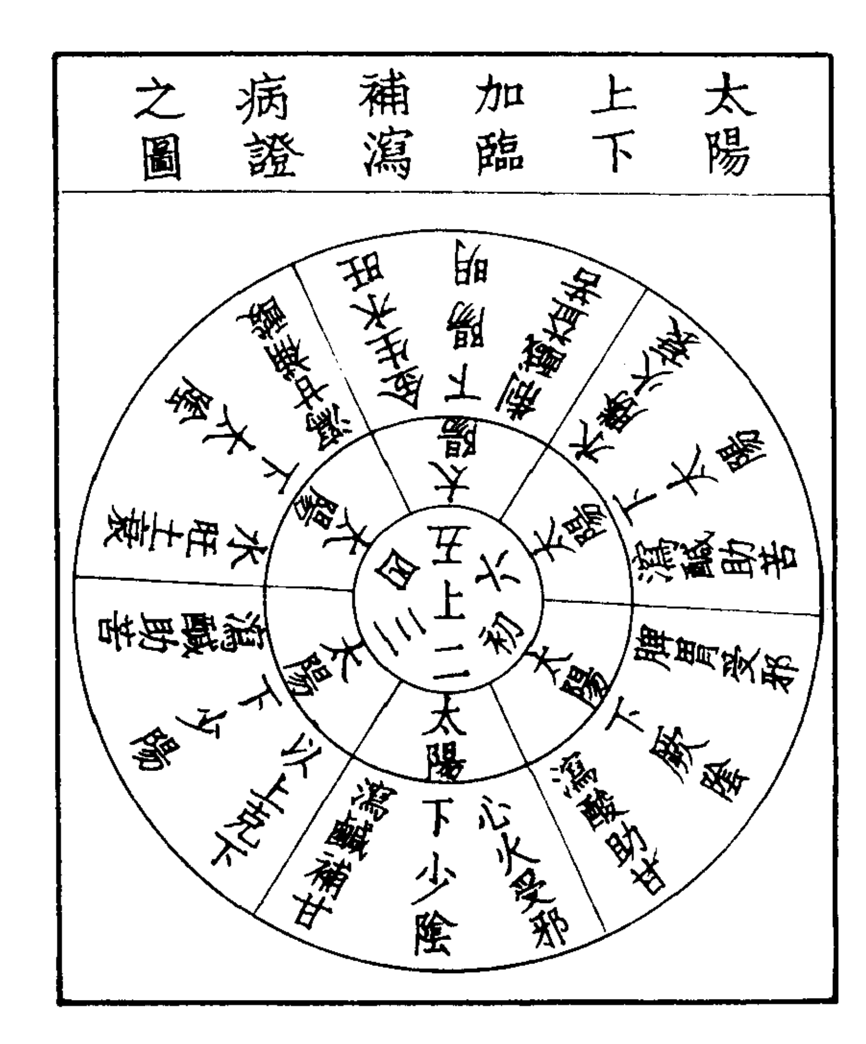
右素问曰尺寸反者死

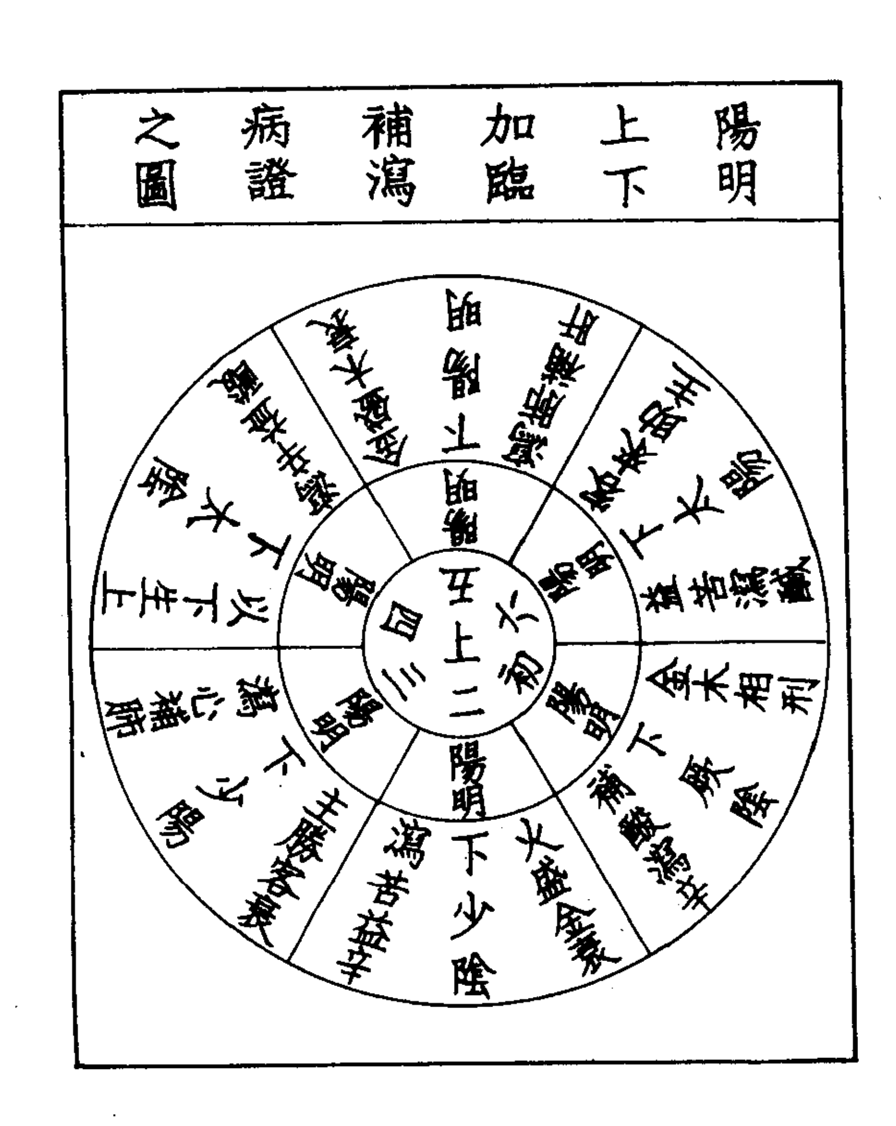


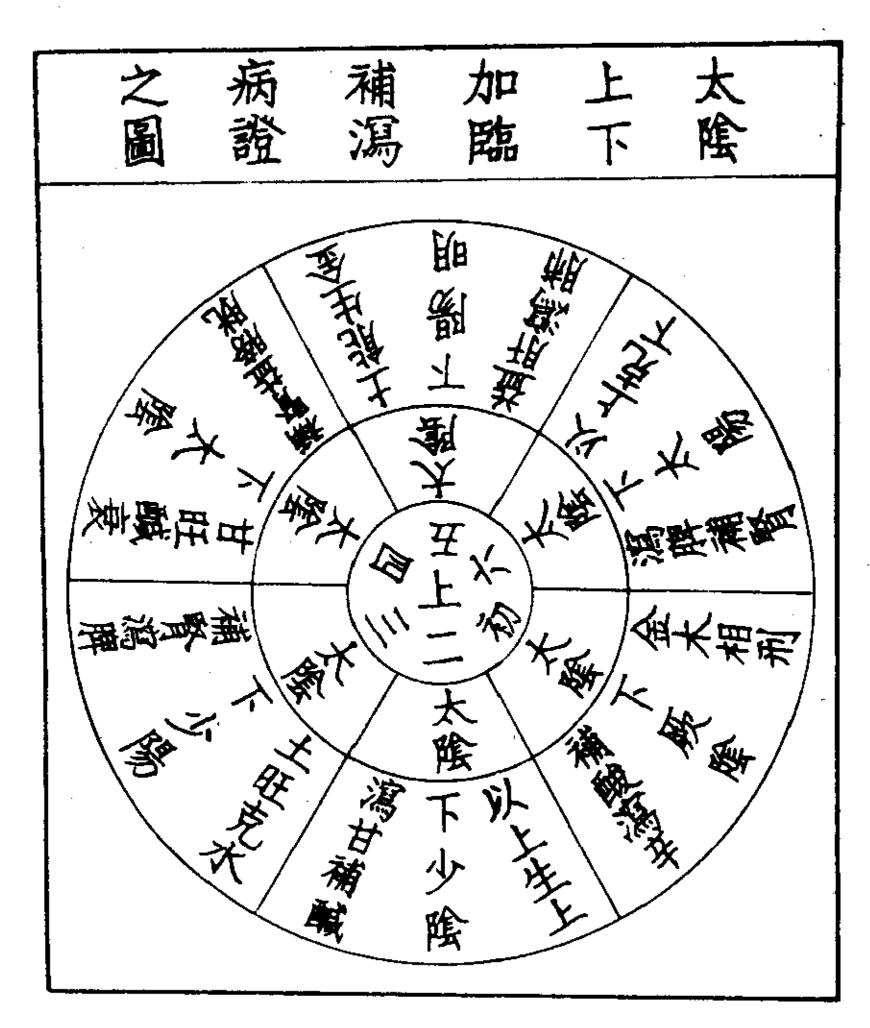


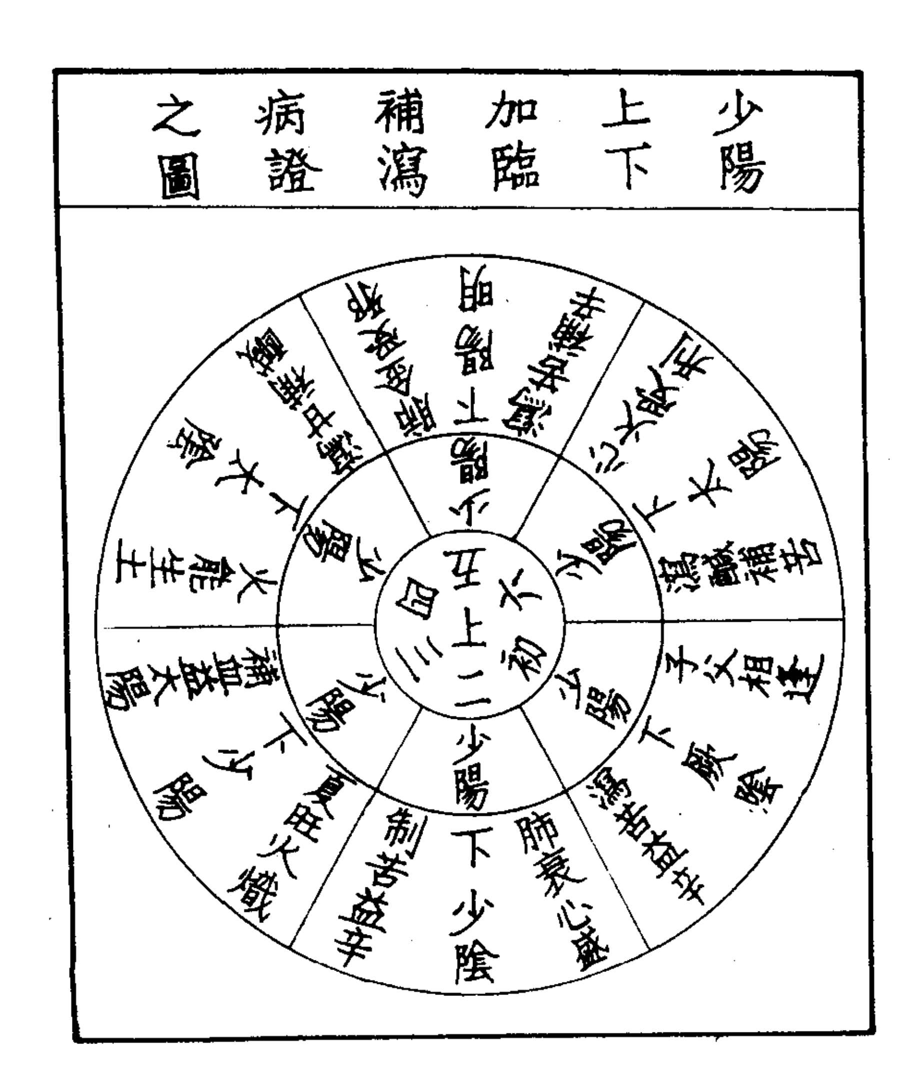
右素问曰阴阳交者死

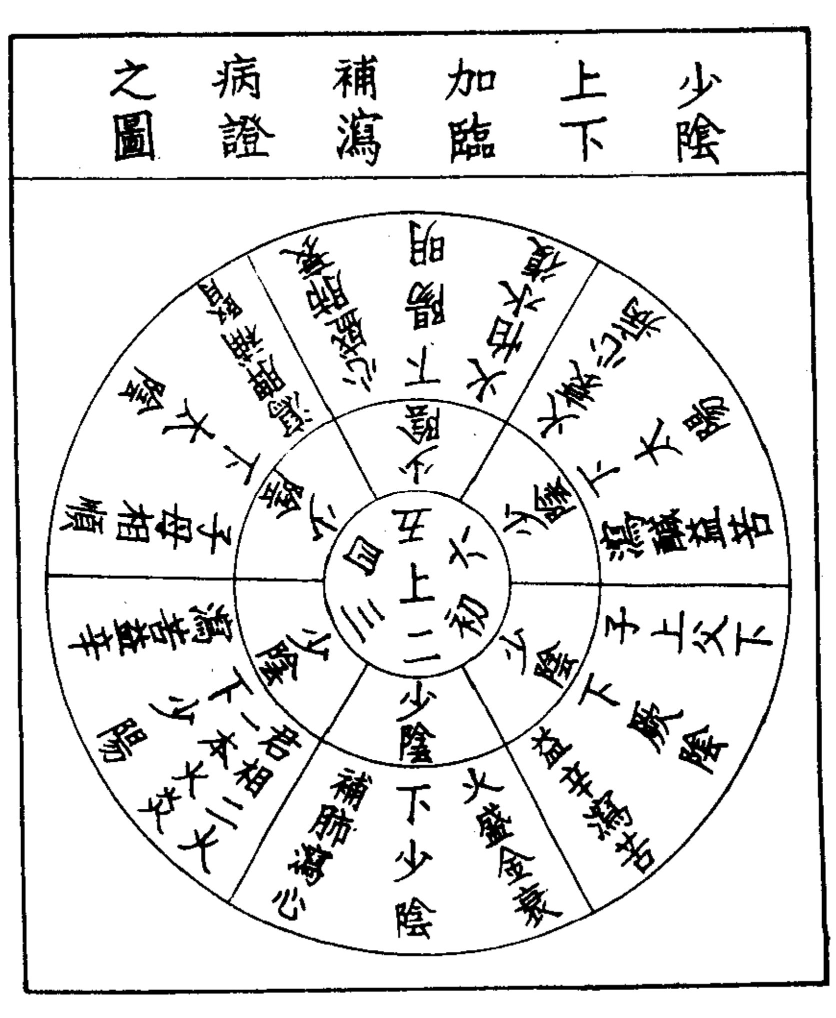


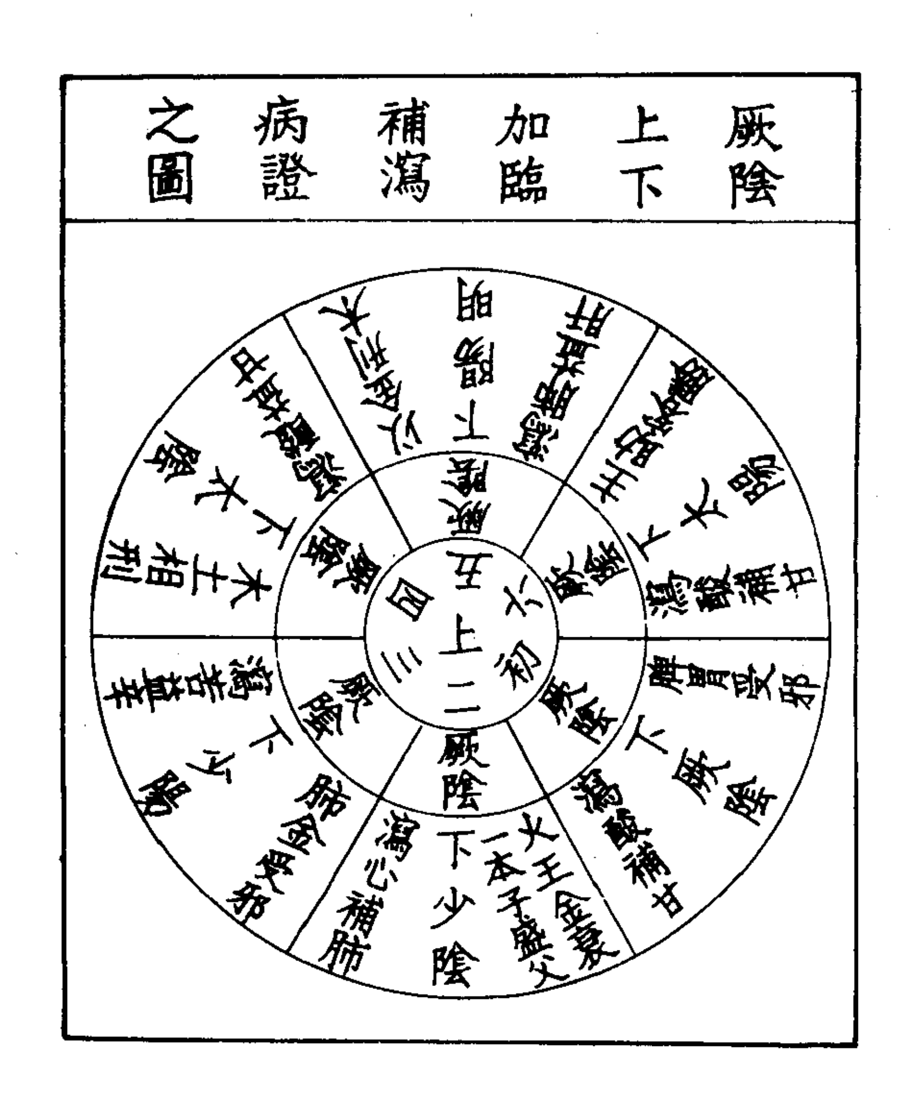



陽明上下加臨補瀉病證之圖

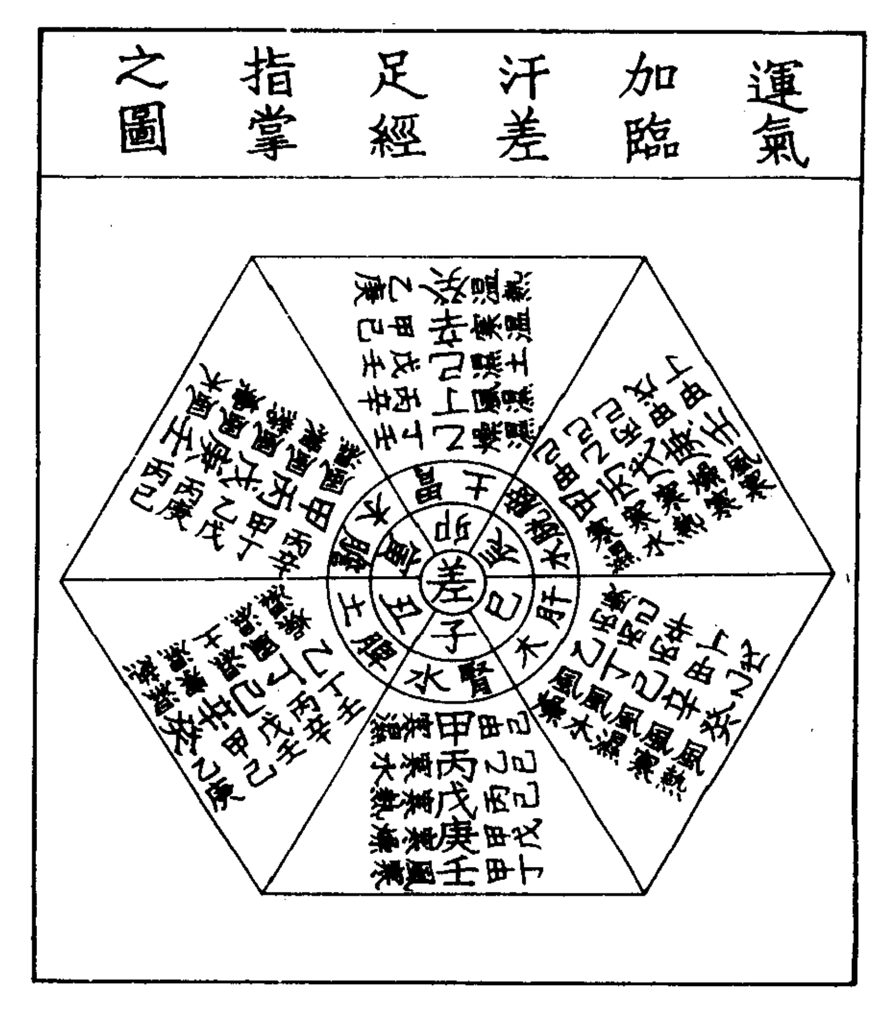

太陰上下加臨補瀉病證之圖


少陽上下加臨補瀉病證之圖

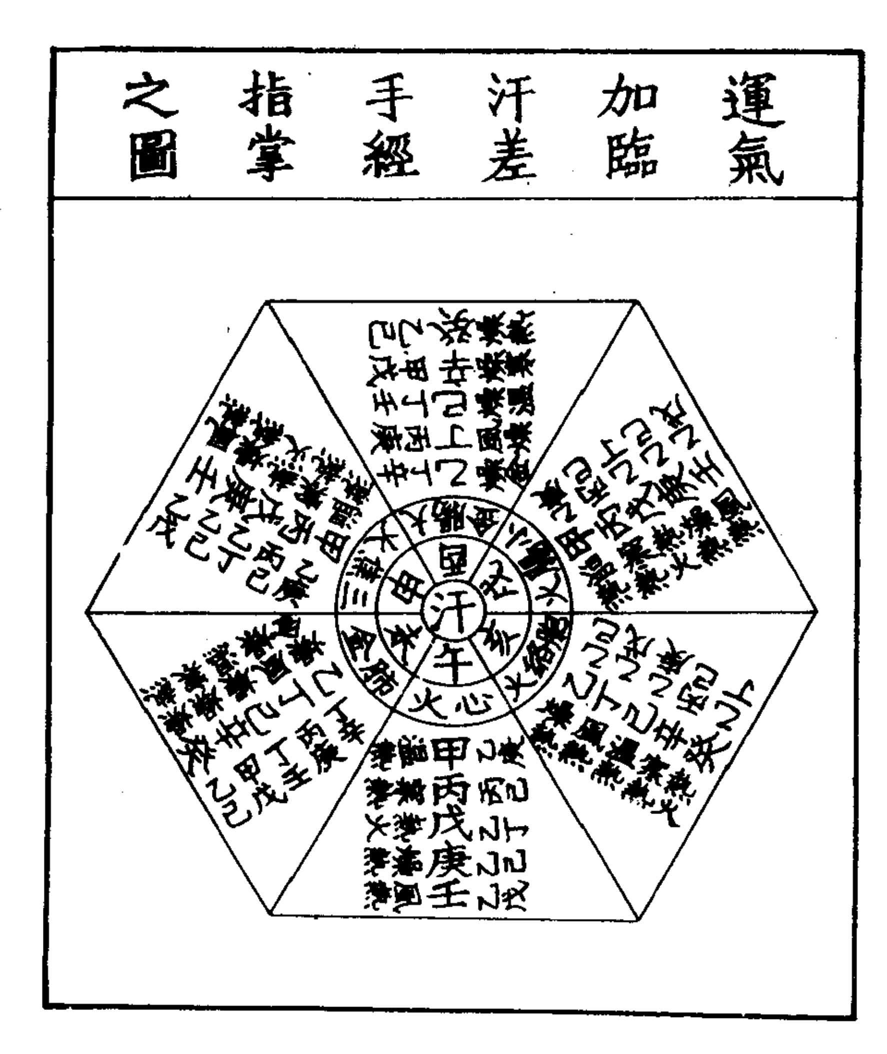

少陰上下加臨補瀉病證之圖



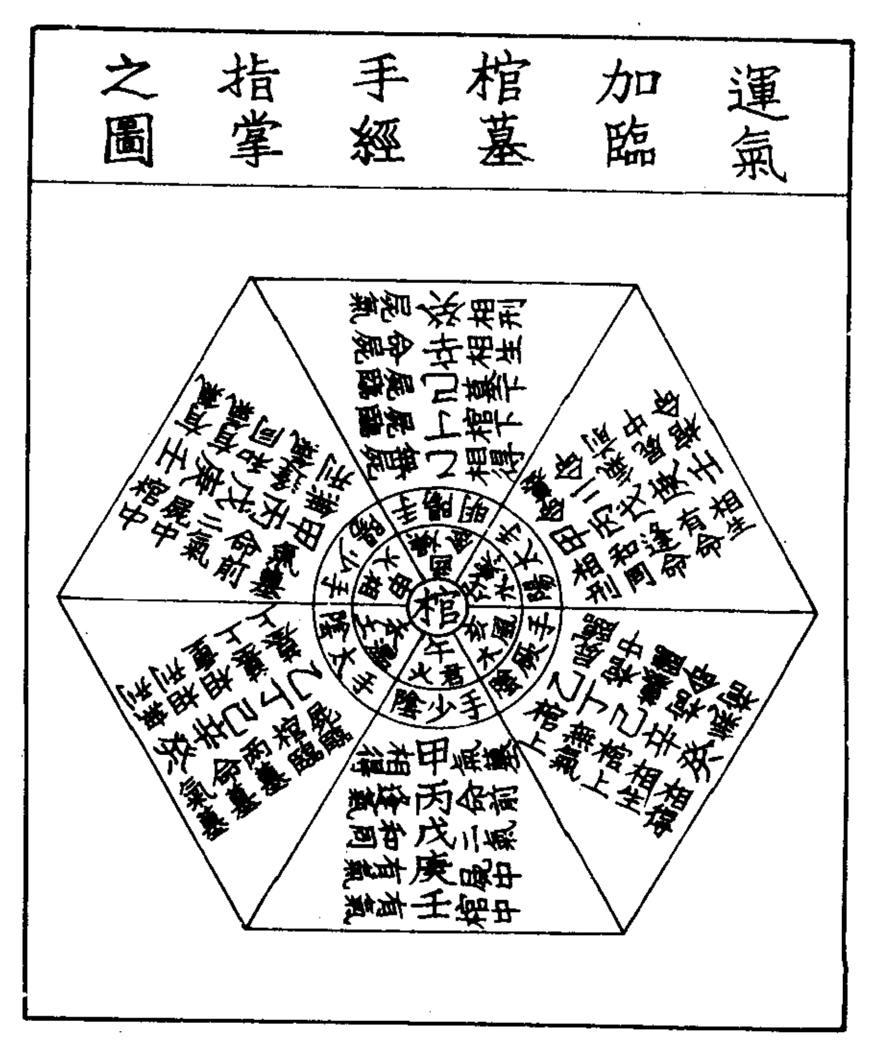
厥陰上下加臨補瀉病證之圖



運氣加臨汗差足經指掌之圖

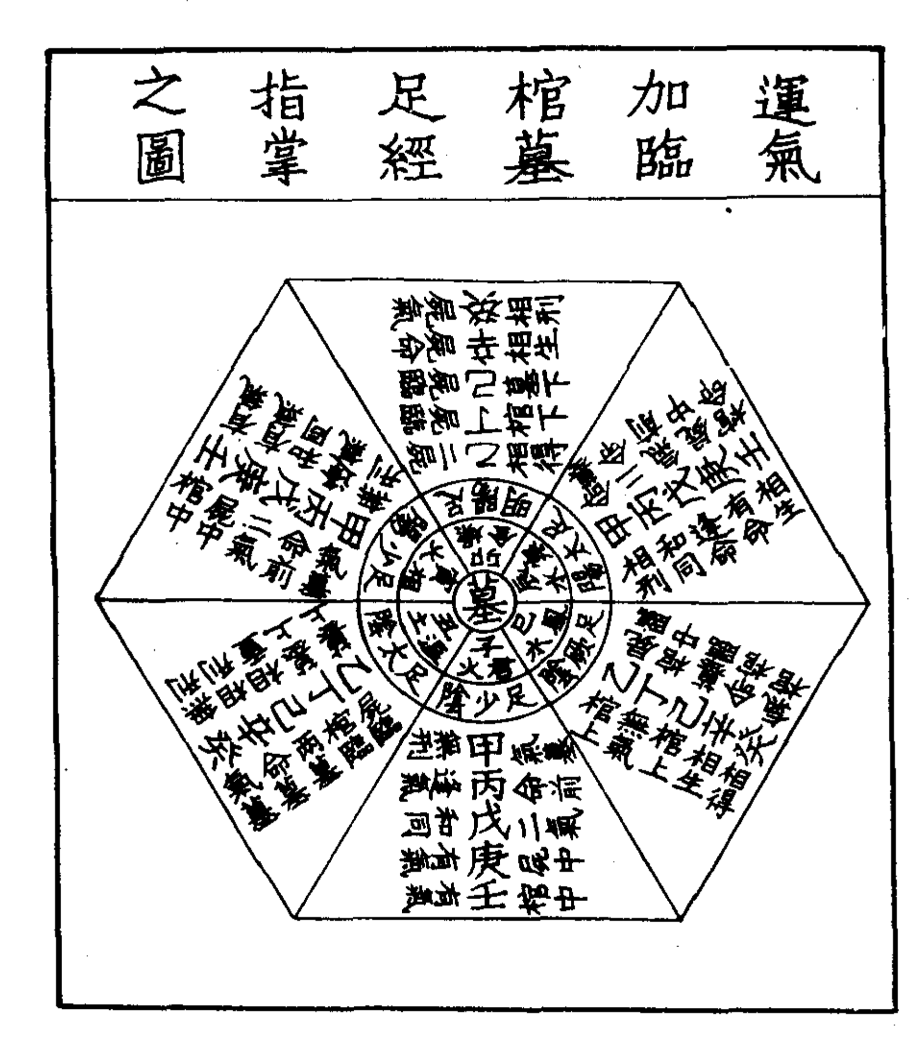


運氣加臨汗差手經指掌之圖

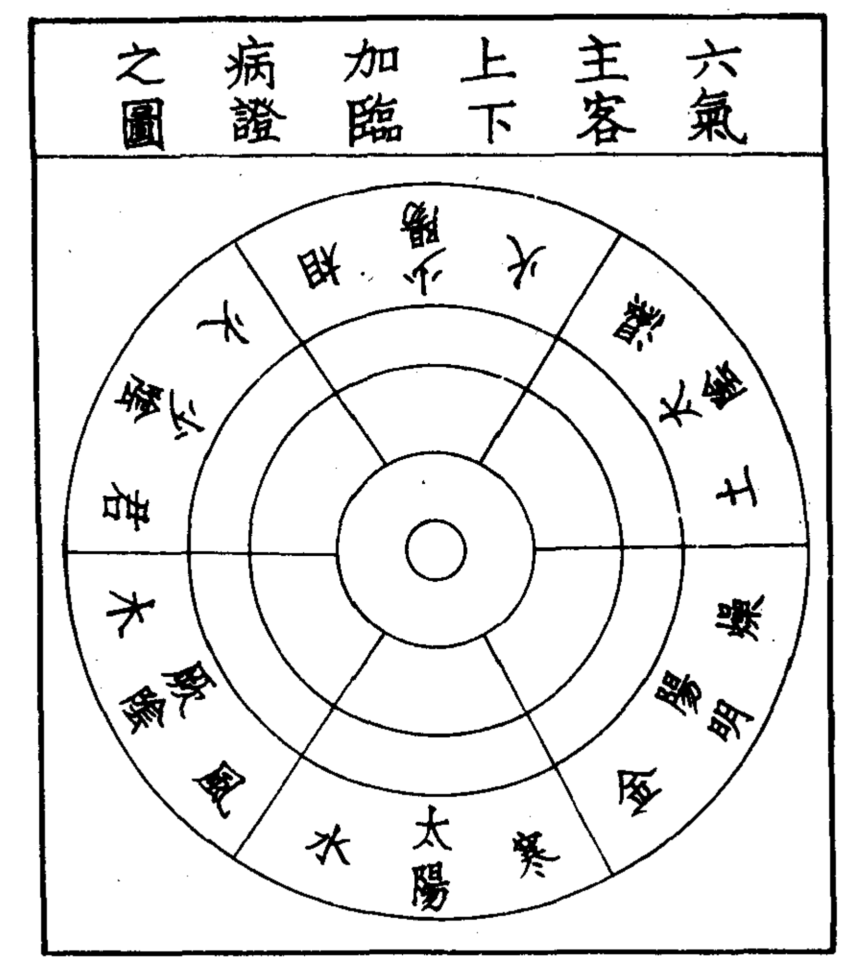


運氣加臨棺墓手經指掌之圖

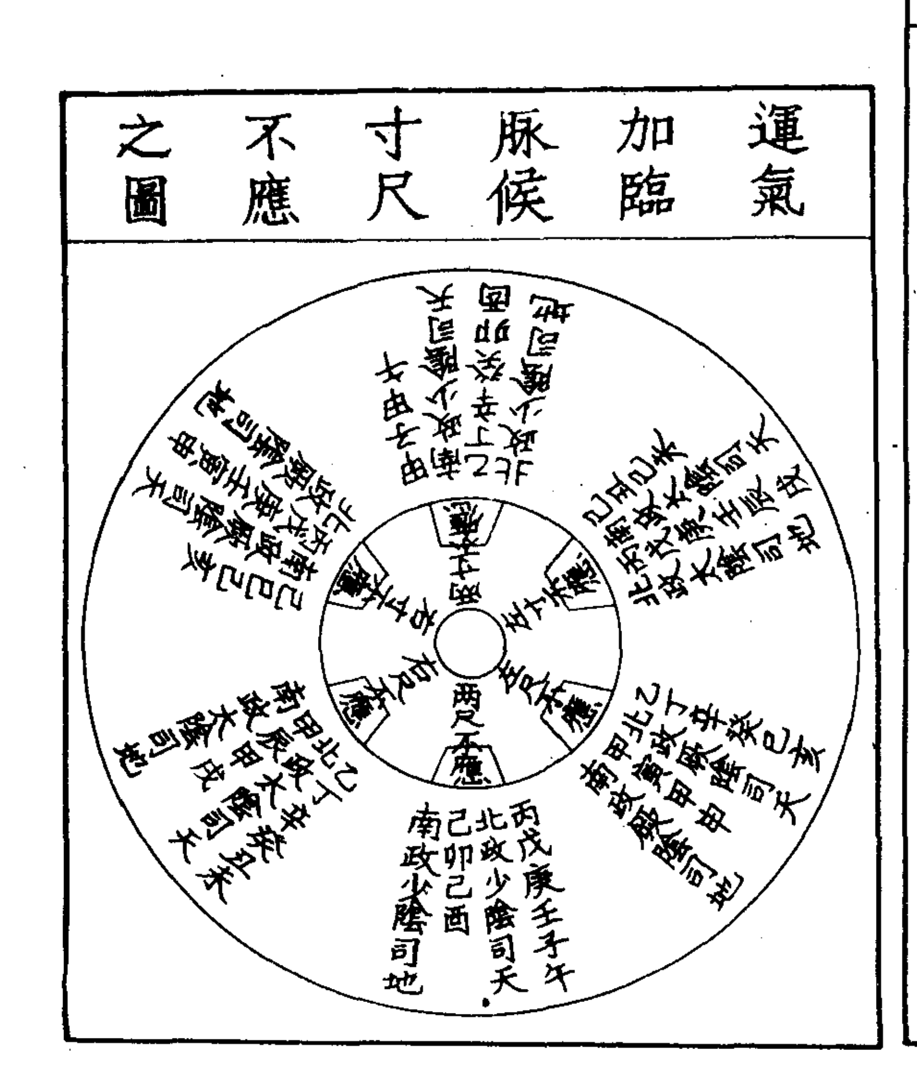
運氣加臨棺墓足經指掌之圖



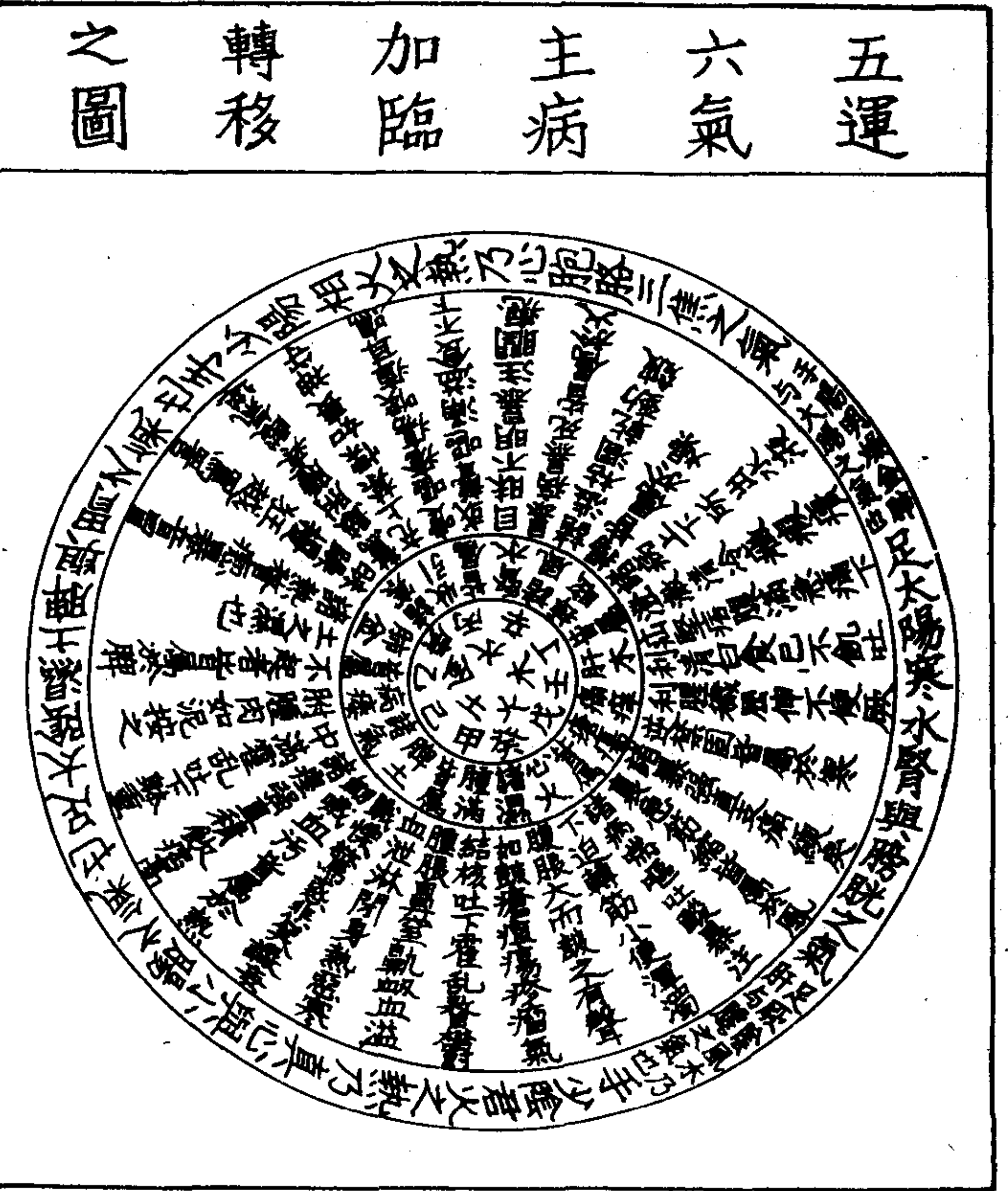
六氣主客上下加臨病證之圖

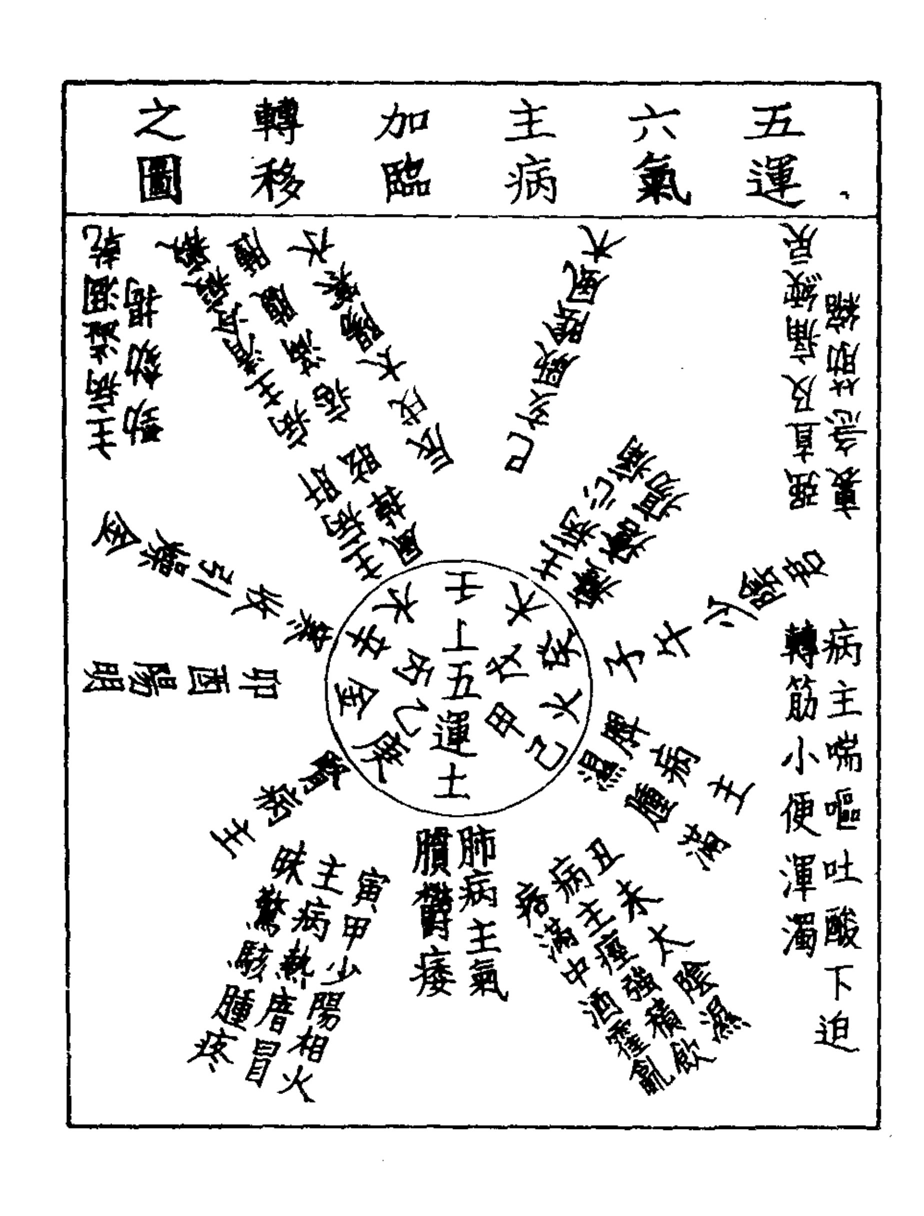


運氣加臨脉候寸尺不應之圖



五運六氣主病加臨轉移之圖





五運六氣主病加臨轉移之圖

夫五运六气主病，阴阳虚实，无越此图。经曰：上天也，下地也，周天谓天周也。五行之位，天垂六气，地布五行。天顺地而左回，地承天而东转。木运之后，天气常余，余气不加，君火却退一步，加临相火之上，是以每五岁已，退一位而右迁，故曰左右周天。余而复会，会遇也，言天地之道，常五岁毕，则以余气迁加，复与五行座位再相会合，而为岁法也。周天谓天周地位，非周天之六气也。经曰：加临法曰，先立其年，以知其气，左右应见，然后乃言生死也。

释运气加临民病吉凶图

汗差棺墓总括歌

金见丁辛火乙丁　丙己木水乙己并　戊壬土水火丙己　水木元来号甲丁　土水甲己从来道　金土丁壬汗似蒸　木土丙辛之日差　火金乙己汗如倾　水金甲戊言交汗　木火乙戊不差争　土火乙庚疾大减　金木安康在丙庚　金燥水寒中土湿　木风火热气和清　此是加临安愈诀　莫与迷人取次轻

木土棺临墓上知　尸临墓下土金归　二木棺中无气止　金水尸中有命随　火水气前逢命者　金火尸中有气微　木火棺中生有气　尸临棺下木金危　水火命前逢气可　土木逢之不可推　墓临棺上多应死　尸临棺下救应迟　金土尸来临墓上　病人危困不须疑　尸向棺头金木立　患家犹自好求医

夫运气阴阳者，各有上下相得不得，乃可从天令乎！于是立此图局，细述在前，布分十二经令，配合五运六气，虚实盛衰，或逆或顺，相生不知自知，民病吉凶，各有所归，对六十首图，周而复始，各随气运中明解利、安、愈、凶、兆，并生数相假，定其征验也。

且如二木者丙己、火者乙丁、土者戊壬、金者丁辛、二水者乙己，盖以土无成数，惟九宫为准，其余气运并化，总不离十干，从甲至癸，内藏九月明矣！

医方类聚卷之二十八

伤 寒 门二

伤寒论注解二

辨 脉 法

问曰：脉有阴阳者，何谓也？答曰：凡脉大、浮、数、动、滑，此名阳也；脉沉、涩、弱、弦、微，此名阴也。凡阴病见阳脉者生，阳病见阴脉者死。内经曰：微妙在脉，不可不察。察之有纪，从阴阳始。始之有经，从五行生。兹首论脉之阴阳者，以脉从阴阳始故也。阳脉有五，阴脉有五，以脉从五行生故也。阳道常饶，大、浮、数、动、滑五者，比之平脉也有余，故谓之阳。阴道常饶[①]，沉、涩、弱、弦、微五者，比之平脉也不及，故谓之阴。伤寒之为病，邪在表，则见阳脉；邪在里，则见阴脉。阴病见阳脉而主生者，则邪气自里之表，欲汗而解也，如厥阴中风，脉微浮，为欲愈，不浮，为未愈者是也。阳病见阴脉而主死者，则邪气自表入里，正虚邪胜，如谵言、妄语、脉沉细者死是也。金匮要略曰：诸病在外者可治，入里者即死，此之谓也。问曰：脉有阳结阴结者，何以别之？答曰：其脉浮而数，能食，不大便者，此为实，名曰阳结也，期十七日当剧。其脉沉而迟，不能食，身体重，大便反鞕，名曰阴结也，期十四日当剧。结者，气偏结固，阴阳之气不得而杂之。阴中有阳，阳中有阴，阴阳相杂以为和，不相杂以为结。浮数，阳脉也；能食而不大便，里实也；为阳气结固，阴不得而杂之，是名阳结。沉迟，阴脉也；不能食，身体重，阴病也。阴病见阴脉，则当下利，今大便硬者，为阴气结固，阳不得而杂之，是名阴结。论其数者，伤寒之病，一日太阳，二日阳明，三日少阳，四日太阴，五日少阴，六日厥阴。至六日为传经尽，七日当愈。七日不愈者，谓之再经。言再经者，再自太阳而传，至十二日再至厥阴，为传经尽，十三日当愈。十三日不愈者，谓之过经，言再过太阳之经，亦以次而传之也。阳结为火，至十七日传少阴水，水能制火，火邪解散则愈；阴结属水，至十四日传阳明土，土能制水，水邪解散则愈。彼邪气结甚，水又不能制火，土又不能制水，故当剧。内经曰：一候后则病，二候后则病甚，三候后则病危也。问曰：病有洒淅恶寒而复发热者何？答曰：阴脉不足，阳往从之；阳脉不足，阴往乘之。曰：何谓阳不足？答曰：假令寸口脉微，名曰阳不足，阴气上入阳中，则洒淅恶寒也。曰：何谓阴不足？答曰：假令尺脉弱，名曰阴不足，阳气下陷入阴中，则发热也。一阴一阳谓之道，偏阴偏阳谓之疾。阴偏不足，则阳得而从之；阳偏不足，则阴得而乘之。阳不足，则阴气上入阳中，为恶寒者，阴胜则寒矣；阴不足，阳气下陷入阴中，为发热者，阳胜则热矣。阳脉浮，伤寒论注曰：一作微。阴脉弱者，则血虚。血虚则筋急也。阳为气，阴为血。阳脉浮者，卫气强也；阴脉弱者，荣血弱也。难经曰：气主呴之，血主濡之。血虚，则不能濡润筋络，故筋急也。其脉沉者，荣气微也。内经云：脉者，血之府也。脉实则血实，脉虚则血虚，此其常也。脉沉者，知荣血内微也。其脉浮，而汗出如流珠者，卫气衰也。针经云：卫气者，所以温分肉，充皮毛，肥腠理，司开阖者也。脉浮，汗出如流珠者，腠理不密，开阖不司，为卫气外衰也。浮主候卫，沉主候荣，以浮沉别荣卫之衰微，理固然矣。然而衰甚于微，所以于荣言微，而卫言衰者，以其汗出如流珠，为阳气外悦[②]，所以卫病甚于荣也。荣气微者，加烧针，则神巧万全方作若。血流不行，更发热而躁烦也。卫，阳也；荣，阴也。烧针益阳而损阴。荣气微者，谓阴虚也。内经曰：阴虚而内热，方其内热，又加烧针以补阳，不惟两热相合，而荣血不行，必更外发热而内躁烦也。脉蔼蔼，如车盖者，名曰阳结伤寒论注曰：一云秋脉。也。蔼蔼如车盖者，大而厌厌聂聂也，为阳气郁结于外，不与阴气和杂也。脉累累，如循长竿者，名曰阴结伤寒论注曰：一云夏脉。也。累累如循长竿者，连连而强直也，为阴气郁结于内，

---

① 饶：注解伤寒论作"乏"。
② 悦：注解伤寒论作"脱"。

不与阳气和杂也。脉瞥瞥，如羹上肥者，阳气微也。轻浮而主微也。脉萦萦，如蜘蛛丝者，阳气伤寒论注曰：一云阴气。衰也。萦萦，滞也。若萦萦惹惹之不利也。如蜘蛛丝者，至细也。微为阳微，细为阳衰。脉要曰：微为气痞，是未至于衰。内经曰：细则气少，以至细为阳衰宜矣。脉绵绵，如泻漆之绝者，亡其血也。绵绵者，连绵而软也。如泻漆之绝者，前大而后细也。正理论曰：天枢开发，精移气变，阴阳交会，胃和脉生，脉复生也。阳气先至，阴气后至，则脉前为阳气，后为阴气。脉来前大后细，为阳气有余，而阴气不足，是知亡血。脉来缓，时一止复来者，名曰结。脉来数，时一止复来者，名曰促。圣惠方作纵，下同。脉阳盛则促，阴盛则结，圣惠方作动。此皆病脉。脉一息四至曰平，一息三至曰迟，小快于迟曰缓，一息六至曰数，时有一止者，阴阳之气不得相续也。阳行也速，阴行也缓。缓以候阴，若阴气胜，而阳不能相续，则脉来缓而时一止；数以候阳，若阳气胜，而阴不能相续，则脉来数而时一止。伤寒有结代之脉，动而中止，不能自还，为死脉。此结促之脉，止是阴阳偏胜，而时有一止，即非脱绝而止。云此皆病脉。阴阳相搏，名曰动。阳动则汗出，阴动则发热。形冷恶寒者，此三焦伤也。动，为阴阳相搏，方其阴阳相搏而虚者，则动。阳动为阳虚，故汗出；阴动为阴虚，故发热也。如不汗出发热，而反形冷恶寒者，三焦伤也。三焦者，原气之别使，主行气于阳，三焦既伤，则阳气不通而微，致身冷而恶寒也。金匮要略曰：阳气不通即身冷。经曰：阳微则恶寒。若数脉见于关上，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇者，名曰动也。脉经云：阳出阴入，以关为界。关为阴阳之中也，若数脉见于关上，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇者，是阴阳之气相搏也，故名曰动。阳脉浮大而濡，阴脉浮大而濡，阴脉与阳脉同等者，名曰缓也。阳脉寸口也，阴脉尺中也。上下同等，无有偏胜者，是阴阳之气和缓也，非若迟缓之有邪也。阴阳偏胜者为结、为促，阴阳相搏者为动，阴阳气和者为缓，学者不可不知也。脉浮而紧者，名曰弦也。弦者状如弓弦，按之不移也。脉紧者，如转索无常也。脉经云：弦与紧相类，以弦为虚，故虽紧如弦，而按之不移，不移则不足也。经曰：弦则为减，以紧为实，是切之如转索无常而不散。金匮要略曰：脉紧如转索无常者，有宿食也。脉弦而大，弦则为减，大则为芤。减则为寒，芤则为虚。寒虚相搏，此名为革。妇人则半产、漏下，男子则亡血、失精。弦则为减，减则为寒，寒者谓阳气少也。大则为芤，芤则为虚[①]，者谓血少不足也。所谓革者，言其既寒且虚，则气血改革，不循常度。男子得之，为真阳减，而不能内固，故主亡血失精；妇人得之，为阴血虚，而不能滋养，故主半产漏下。问曰：病有战万全方作颤，下同。而汗出，因得解者，何也？答曰：脉浮而紧，按之反芤，此为本虚，故当战而汗出也。其人本虚，是以发战，以脉浮，故当汗出而解也。浮为阳，紧为阴，芤为虚。阴阳争则战，邪气将出，邪与正争，其人本虚，是以发战。正气胜则战，战已复发热而大汗解也。若脉浮而数，按之不芤，此人本不虚。若欲自解，但汗出耳，不发战也。浮、数，阳也。本实阳胜，邪不能与正争，故不发战也。问曰：病有不战而汗出解者，何也？答曰：脉大而浮数，故知不战汗出而解也。阳胜则热，阴胜则寒，阴阳争则战。脉大而浮数皆阳也，阳气全胜，阴无所争，何战之有。问曰：病有不战，不汗出而解者，何也？答曰：其脉自微，此以曾经发汗、若吐、若下、若亡血，以内无津液，此阴阳自和，必自愈，故不战不汗出而解也。脉微者，邪气微也。邪气已微，正气又弱，脉所以微。既经发汗、吐、下、亡阳、亡血，内无津液，则不能作汗，得阴阳气和而自愈也。问曰：伤寒三日，脉浮数而微，病人身凉和者，何也？答曰：此为欲解也，解以夜半。脉浮而解者，濈然汗出也；脉数而解者，必能食也；脉微而解者，必大汗出也。伤寒三日，阳去入阴之时，病人身热，脉浮数而大，邪气传也；若身凉和，脉浮数而微者，则邪气不传而欲解也。解以夜半者，阳生于子也。脉浮，主濈然汗出而解者，邪从外散也；脉数，主能食而解者，胃气和也；脉微，主大汗出而解者，邪气微也。问曰：脉病，欲知愈未愈者，何以别之？答曰：寸口、关上、尺中三处，大小、浮沉、迟数同等，虽有寒热不解者，此脉阴阳为和平，虽剧当愈。三部脉均等，即正气已和，虽有余邪，何害之有。立夏，得洪伤寒论注曰：一作浮。大脉，是其本位。其人病，身体苦疼重者，须发其汗。若明日身不疼不重者，不须发汗。若汗濈濈自出者，明日便解矣。何以言之，立夏得洪大脉，是其时脉，故使然也。四时

① 虚：注解伤寒论此下有“虚”字。

伤此。脉来应时，为正气内固，虽外感邪气，但微自汗出而亦解尔。内经曰：脉得四时之顺者，病无他。问曰：凡病欲知何时得？何时愈？答曰：假令夜半得病，明日日中愈；日中得病，夜半愈。何以言之？日中得病，夜半愈者，以阳得阴则解也。夜半得病，明日日中愈者，以阴得阳则解也。日中得病者，阳受之，夜半得病者，阴受之。阳不和，得阴则和，是解以夜半；阴不和，得阳则和，是解以日中。经曰：用阳和阴，用阴和阳。寸口脉浮为在表，沉为在里，数为在府，迟为在藏。假令脉迟，此为在藏也。经曰：诸阳浮数为乘府，诸阴迟涩为乘藏。趺阳脉浮而涩，少阴脉如经也，万全方作者。其病在脾，法当下利。何以知之？若脉浮大者，气实血虚也。今趺阳脉浮而涩，故知脾气不足，胃气虚万全方大虚。也。以少阴脉弦而浮，伤寒论注曰：一作沉。才见此为调脉，故称如经也。若反滑而数者，故知当屎脓也。趺阳者，胃之脉，诊得浮而涩者，脾胃不足也。浮者，以为气实，涩者，以为血虚者，此非也。经曰：脉浮而大，浮为气实，大为血虚，若脉浮大，当为气实血虚。今趺阳脉浮而涩，浮则胃虚，涩则脾寒，脾胃虚寒，则谷不消，而水不别，法当下利。少阴肾脉也，肾胃[1]肺之子，为肝之母，浮为肺脉，弦为肝脉，少阴脉弦而浮，为子母相生，故云调脉。若滑而数者，则客热在下焦，使血流腐而为脓，故屎脓也。寸口脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒。风则伤卫，寒则伤荣。荣卫俱病，骨节烦疼，当发其汗也。脉经云：风伤阳，寒伤阴。卫为阳，荣为阴，风为阳，寒为阴，各从其类而伤也。易曰：水流湿，火就燥者，是矣！卫得风则热，荣得寒则痛，荣卫俱病，故致骨节烦疼，当与麻黄汤，发汗则愈。趺阳脉迟而缓，胃气如经也。趺阳脉浮而数，浮则伤胃，数则动脾，此非本病，医特下之所为也。荣卫内陷，其数先微，脉反但浮，其人必大便硬，气噫而除。何以言之？本以数脉动脾，其数先微，故知脾气不治，大便硬，气噫而除。今脉反浮，其数改微，邪气独留，心中则饥，邪热不杀谷，潮热发渴，数脉当迟缓，脉因前后度数如法，病者则饥。数脉不时，则生恶疮也。经，常也。趺阳之脉，以候脾胃，故迟缓之脉为常。若脉浮数，则为医妄下，伤胃动脾，邪气乘虚内陷也。邪在表则见阳脉，在里则见阴脉。邪在表之时，脉浮而数也，因下里虚，荣卫内陷，邪客于脾，以数则动脾。今数先微，则是脾邪先陷于里也。胃虚脾热，津液乾少，大便必硬。针经曰：脾病善噫，得后出余气，则快然而衰。今脾客邪热，故气噫而除。脾能磨消水谷，今邪气独留于脾，脾气不治，心中虽饥而不能杀谷也。脾主为胃行其津液，脾为热烁，故潮热而发渴也。趺阳之脉，本迟而缓，因下之后，变浮为数，荣卫内陷，数复改微，是脉因前后度数如法，邪热内陷于脾，而心中善饥也。数脉不时者，为数当改微，而复不微，如此则是邪气不传于里，但郁于荣卫之中，必出自肌皮，肉[2]恶疮也。师曰：病人脉微而涩者，此为医所病也。大发其汗，又数大下之，其人亡血，病当恶寒，后乃发热，无休止时。夏月盛热，欲著复衣，冬月盛寒，欲裸其身，所以然者，阳微则恶寒，阴弱则发热，此医发其汗，令阳气微，又大下之，令阴气弱。五月之时，阳气在表，胃中虚冷，以阳气内微，不能胜冷，故欲著复衣；十一月之时，阳气在里，胃中烦热，以阴气内弱，不能胜热，故欲裸其身。又阴脉迟涩，故知血亡也。微为亡阳，涩则无血。不当汗而强与汗之者，令阳气微，阴气上入阳中，则恶寒，故曰阳微则恶寒。不当下而强与下之者，令阴气弱，阳气下陷入阴中，则发热，故曰阴弱则发热。气为阳，血为阴，阳脉以候气，阴脉以候血，阴脉迟涩，为荣血不足，故知亡血。经曰：尺脉迟者，不可发汗，以荣气不足，血少故也。脉浮而大，心下反硬，有热属藏者，攻之，不令发汗。浮大之脉，当责邪在表，若心下反硬者，则热已甚，而内结也。有热属藏者，为别无虚寒，而但见里热也。藏属阴，为悉在里，故可下之。攻之谓下之也，不可谓脉浮大，更与发汗。病源曰：热毒气乘心，心下痞满，此为有实，宜速下之。属府者，不令溲数，溲数则大便硬，汗多则热愈，汗少则便难，脉迟尚未可攻。虽心下硬，若余无里证，但见表证者，为病在阳，谓之属府，当先解表，然后攻痞。溲，小便也。勿为饮结，而利小便，使其溲数，大便必硬也。经曰：小便数者，大便必硬，谓走其津液也。汗多，则邪气除而热愈，汗少，则邪热不尽，又走其津液，必便难也。硬家当下，设脉迟，则未可攻，以迟为不足，即里气未实故也。脉浮而洪，身汗如油，圣惠方作黏。喘而不休，水浆不下，体形不仁，乍静乍乱，

① 胃：注解伤寒论作“为”。
② 内：注解伤寒论作“为”。

此为命绝也。病有不可治者，为邪气胜于正气也。内经曰：大则邪至。又曰：大则病进。脉浮而洪者，邪气胜也；身汗如油，喘而不休者，正气脱也；四时以胃气为本，水浆不下者，胃气尽也；一身以荣卫为充，形体不仁者，荣卫绝也；不仁为痛痒俱不知也。针经曰：荣卫不行，故为不仁。争则乱，安则静，乍静乍乱者，正与邪争，正负邪胜也。正气已脱，胃气又尽，荣卫俱绝，邪气独胜，故曰气绝也。又未知何藏先受其灾，若汗出发润，喘不休者，此为肺先绝也。肺，为气之主，为津液之帅。汗出、发润者，津脱也；喘不休者，气脱也。阳反独留，形体如烟熏，直视摇头者，此心绝也。肺主气，心主血。气为阳，血为阴，阳反独留者，则为身体大热，是血先绝而气独在也。形体如烟熏者，为身无精华，是血不荣于身也。心脉侠咽系目，直视者，心经绝也。头为诸阳之会，摇头者，阴绝而阳无根也。唇吻反青，四肢漐习者，此为肝绝也。唇吻者，脾之候。肝色青，肝绝，则真色见于所胜之部也。四肢者脾所主。肝主筋，肝绝则筋脉引急，发于所胜之分也。漐习者，为振动，若搐搦，手足时时引缩也。环口黧黑，柔圣惠方作大。汗发黄者，此为脾绝也。脾主口唇，绝则精华去，故环口黧黑。柔为阴，柔汗，冷汗也。脾胃为津液之本，阳气之宗，柔汗后黄者，脾绝，而阳脱，真色见也。溲便遗失、狂言、目反直视者，此为肾绝也。肾司开阖，禁固便溺。溲便遗失者，肾绝不能约制也。肾藏志，狂言者，志不守也。内经曰：狂言者，是失志矣。失志者死。针经曰：五藏之精气皆上注于目，骨之精为瞳子，目反直视者，肾绝，则骨之精不荣于瞳子，而瞳子不转也。又未知何藏阴阳前绝，若阳气前绝，阴气后竭者，其人死，身色必青；阴气前绝，阳气后竭者，其人死，身色必赤，腋下温，心下热也。阳主热而色赤，阴主寒而色青。其人死也，身色青，则阴未离乎体，故曰阴气后竭。身色赤，腋下温，心下热，则阳未离乎体，故曰阳气后竭。针经曰：又[①]有两死而无两生，此之谓也。寸口脉浮大，而医反下之，此为大逆。浮则无血，大则为寒，寒气相搏，则为肠鸣，医乃不知，而反饮冷水，令汗大出，水得寒气，冷必相搏，其人必𩟗。经云：脉浮大，应发汗，若反下之，为大逆。浮大之脉，邪在表也，当发其汗，若反下之，是攻其正气，邪气得以深入，故为大逆。浮则无血者，下后亡血也；大则为寒者，邪气独在也。寒邪因里虚而入，寒气相搏，乃为肠鸣，医见脉大，以为有热，饮以冷水，欲令水寒胜热而作大汗，里先虚寒，又得冷水，水寒相搏，使中焦之气涩滞，故令𩟗[②]也。趺阳脉浮，浮则为虚，浮虚相搏，故令气𩟗[③]，言胃气虚竭也。脉滑，则为哕。此为医咎，责虚取实，守空迫血。脉浮、鼻中圣惠方作口。燥者，必衄也。趺阳脉浮为𩟗[④]，脉滑为哕，皆医之咎，责虚取实之过也。内经曰：阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也。发汗攻阳，亡津液，而阳气不足者，谓之守空。经曰：表气微虚，里气不守，故使邪中于阴也。阴[⑤]不为阴守，邪气因得而入之，内搏阴血，阴失所守，血乃妄行，未知从何道而出。若脉浮、鼻燥者，知血必从鼻中出也。诸脉浮数，当发热，而洒淅恶寒，若有痛处，饮食如常者，畜积有脓也。浮数之脉，主邪在经，当发热，而洒淅恶寒，病人一身尽痛，不欲饮食者，伤寒也。若虽发热，恶寒而痛，偏著一处，饮食如常者，即非伤寒，是邪气郁结于经络之间，血气壅遏不通，欲畜聚而成痈脓也。脉浮而迟，面热赤而战惕者，六七日当汗出而解；反发热者，差迟。迟为无阳，不能作汗，其身必痒也。脉浮，面热赤者，邪气外浮于表也；脉迟，战惕者，本气不足也。六七日为邪传经尽，当汗出而解之时。若当汗不汗，反发热者，为里虚津液不多，不能作汗，既不汗，邪无从出，是以差迟。发热为邪气浮于皮肤，必作身痒也。经曰：以其不能得小汗出，故其身必痒也。寸口脉阴阳俱紧者，法当清邪中于上焦，浊邪中于下焦。清邪中上，名曰洁也；浊邪中下，名曰浑也。阴中于邪，必内圣惠方作心。栗也，表气微虚，里气不守，故使邪中于阴也。阳中于邪，必发热、头痛、项强、颈挛、腰痛、胫酸，所为阳中雾露之气，故曰清邪中上。浊邪中下，阴气为栗，足膝逆冷，便溺妄出，表气微虚，里气微急，三焦相混，内外不通，上焦怫郁，藏气相熏，口烂食龂也。圣惠方藏气即相动，致口烂蚀龂也。中焦不治，胃气上冲，脾气不转，胃中为浊，荣卫不通，血凝不流。若卫气前圣惠方作不。通者，小便赤黄，与热相搏，因热作使，游于经络，出入藏府，热气所过，则为痈脓。若阴气前通者，阳气厥微，

① 又：注解伤寒论作“人”。
② 𩟗：注解伤寒论作“饲”。
③ 𩟗：注解伤寒论作“饲”。
④ 𩟗：注解伤寒论作“饲”。
⑤ 阴：注解伤寒论此下注有“医统本作阳”五字。

阴无所使，客气内入，嚏而出之，声唱咽塞，寒厥相逐，为热所拥，血凝自下，状如豚肝，阴阳俱厥，脾气孤弱，五液注下，下焦不阖，圣惠方作和。清便下重，令圣惠方作大。便数、难，脐筑湫痛，圣惠方作脐腹疼痛。命将难全。浮为阳，沉为阴。阳脉紧，则雾露之气中于上焦；阴脉紧，则寒邪中于下焦。上焦者，太阳也。下焦者，少阴也。发热、头痛、项强、颈挛、腰疼、胫酸者，雾露之气中于太阳之经也；浊邪中下，阴气为栗，足胫逆冷，便溺妄出者，寒邪中于少阴也。因表气微虚，邪入而客之，又里气不守，邪乘里弱，遂中于阴，阴虚遇邪，内为惧栗，致气微急矣。内经曰：阳病者，上行极而下；阴病者，下行极而上。此上焦之邪，甚则下干中焦，下焦之邪，甚则上干中焦，由是三焦混乱也。三焦主持诸气，三焦既相混乱，则内外之气，俱不得通，膻中为阳气之海，气因不得通于内外，怫郁于上焦而为热，与藏相熏，口烂食龂。内经曰：膈热不便，上为口糜[1]。中焦为上下二焦之邪混乱，则不得平治，中焦在胃之中，中焦失治，胃气因上冲也。脾，坤也，坤助胃气，磨消水谷，脾气不转，则胃中水谷不得磨消，故胃中浊也。金匮要略曰：谷气不消，胃中苦浊。荣者，水谷之精气也；卫者，水谷之悍气也。气不能布散，致荣卫不通，血凝不流。卫气者，阳气也；荣血者，阴气也。阳主为热，阴主为寒。卫气前通者，阳气先通而热气得行也。内经曰：膀胱者，津液藏焉，化则能出。以小便赤黄，知卫气前通也。热气与卫气相搏而行，出入藏府，游于经络，经络客热，则血凝肉腐，而为痈脓，此见其热气得行。若阴气前通者，则不然，阳在外为阴之使，因阳气厥微，阴无所使，遂阴气前通也。内经曰：阳气者，卫外而为固也，阳气厥微，则不能卫外，寒气因而客之。鼻者，肺之候，肺主声，寒气内入者，客于肺经，则嚏而出之，声唱咽塞。寒者，外邪也；厥者，内邪也。外内之邪合并，相逐为热，则血凝不流。今为热所拥，使血凝自下，如豚肝也。上焦阳气厥，下焦阴气厥，二气俱厥，不相顺接，则脾气独弱，不能行化气血，滋养五藏，致五藏俱虚，而五液注下。针经曰：五藏不和，使液溢而下流于阴。阖，合也。清，圊也。下焦气脱而不合，故数便而下重。脐为生命之原，脐筑湫痛，则生气欲绝，故曰命将难全。脉阴阳俱紧者，口中圣惠方作下焦。气出，唇口乾燥，踡卧足冷，鼻中涕出，舌上胎滑，勿妄治也。到七日已来，其人微发热，手足温者，此为欲解；或到八日以上，反大发热者，此为难治。设使恶寒者，必欲呕也；腹内痛者，必欲利也。脉阴阳俱紧，为表里客寒。寒为阴，得阳则解，口中气出，唇口乾燥者，阳气渐复，正气方温也。虽尔然而阴未尽散，踡卧足冷，鼻中涕出，舌上滑胎，知阴犹在也。方阴阳未分之时，不可妄治，以偏阴阳之气。到七日已来，其人微发热，手足温者，为阴气已绝，阳气得复，是为欲解。若过七日不解，到八日以上，反发大热者，为阴极变热，邪气胜正，故云难治。阳脉紧者，寒邪发于上焦，上焦主外也；阴脉紧者，寒邪发于下焦，下焦主内也。设使恶寒者，上焦寒气胜，是必欲呕也；腹内痛者，下焦寒气胜，是必欲利也。脉阴阳俱紧，至于吐利，其脉独不解，紧去入安，此为欲解。若脉迟至六七日，不欲食，此为晚发，水停故也，为未解；食自可者，为欲解。脉阴阳俱紧，为寒气甚于上下，至于吐利之后，紧脉不罢者，为其脉独不解，紧去则入安，为欲解。若脉迟至六七日，不欲食者，为吐利后，脾胃大虚。内经曰：饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。脾胃气强，则能输散水饮之气；若脾胃气虚，则水饮内停也。所谓晚发者，后来之疾也。若至六七日而欲食者，则脾胃已和，寒邪已散，故云欲解。病六七日，手足三部脉皆至，大烦圣惠方心烦。而口噤不能言，其人躁扰者，必欲解也。烦，热也。传经之时，病人身大烦，口噤不能言，内作躁扰，则阴阳争胜，若手足三部脉皆至，为正气胜，邪气微，阳气复，寒气散，必欲解也。若脉和，其人大烦，目重，睑内际黄者，此为欲解也。脉经曰：病人两目眦有黄色起者，其病方愈。病以脉为主，若目黄大烦，脉不和者，邪胜也，其病为进；目黄大烦，而脉和者，为正气已和，故云欲解。脉浮而数，浮为风，数为虚，风为热，虚为寒，风虚相搏，则洒淅恶寒也。内经曰：有者为实，无者为虚，气并则无血，血并则无气，风则伤卫，数则无血。浮数之脉，风邪并于卫，卫胜则荣虚也。卫为阳，风搏于卫，所以为热。荣为阴，荣气虚，所以为寒。风并于卫者，发热、恶寒之证具矣。脉浮而滑，浮为阳，滑为实，阳实相搏，其脉数疾，卫气失度，圣惠方卫上有此字。浮滑之脉数疾，发热汗出者，此为不治。浮为邪气并于卫，而卫气胜；滑为邪气并于荣，而荣气实。邪气胜实，拥于荣卫，则荣卫行速，故脉数疾。一息六至曰数，平人脉一息四至，卫气行六寸，今一息六至，则卫气行九寸，计过平人之半，是脉数疾，知卫气失其常度也。浮滑数疾之脉，发热汗出而当解，若不解者，精气脱也，必不可治。经曰：脉阴阳俱盛，

① 糜：注解伤寒论作"糜"。

大汗出不解者死。伤寒咳逆圣惠方作而。上气，其脉散者死。谓其形损故也。千金方云：以喘嗽为咳逆上气者肺病，散者心脉，是心火刑于肺金也。内经曰：心之肺谓之死阴，死阴之属，不过三日而死，以形见其损伤故也。

平脉法

问曰：脉有三部，阴阳相乘。荣卫血气，在人体躬。呼吸出入，上下于中，因息游布，津液流通。随时动作，效象形容，春弦秋浮，冬沉夏洪。察色观脉，大小不同，一时之间，变无经常，尺寸参差，或短或长。上下乖错，或存或亡。病辄改易，进退低昂。心迷意惑，动失纪纲。愿为具陈，令得分明。师曰：子之所问，道之根源。脉有三部，尺寸及关。寸为上部，关为中部，尺为下部。荣卫流行，不失衡铨。衡铨者，称也，可以称量轻重。内经曰：春应中规，夏应中衡[①]，秋应中矩[②]，冬应中权。荣行脉中，卫行脉外，荣卫与脉相随，上下应四时，不失其常度。肾沉、心洪、肺浮、肝弦，此自经常，不失铢分。肾，北方水，王于冬，而脉沉。心，南方火，王于夏，而脉洪。肺，西方金，王于秋，而脉浮。肝，东方木，王于春，而脉弦，此为经常，铢分之不差也。出入升降，漏刻周旋，水下二刻，一周循环。人身之脉，计长一十六丈二尺，一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，一呼一吸为一息，脉行六寸。一日一夜，漏水下百刻，人一万三千五百息，脉行八百一十丈，五十度周于身。则一刻之中，人一百三十五息，脉行八丈一尺，水下二刻。人二百七十息，脉行一十六丈二尺，一周于身也。脉经之行，终而复始，若循环之无端也。当复寸口，虚实见焉。经脉之始，从中焦注于手太阴寸口，二百七十息，脉行一周身，复还至于寸口。寸口为脉之经始，故以诊视虚实焉。经曰：虚实死生之要，皆见于寸口之中。变化相乘，阴阳相干。风则浮虚，寒则牢坚；沉潜水畜，支饮急弦；动则为痛，数则热烦。风伤阳，故脉浮虚；寒伤阴，故脉牢坚；畜积于内者，谓之水畜，故脉沉潜；支散于外者，谓之支饮，故脉急弦。动则阴阳相搏，相搏则痛生焉。数为阳邪气胜，阳胜则热烦焉。设有不应，知变所缘，三部不同，病各异端。脉与病不相应者，必缘传变之所致，三部以候五藏之气，随部察其虚实焉。太过可怪，不及亦然，邪不空见，中必有奸，审查表里，三焦别焉，知其所舍，消息诊看，料度府藏，独见若神。为子条记，传与贤人。太过、不及之脉，皆有邪气于[③]于正气，审看在表在里，入府入藏，随其所舍而治之。师曰：呼吸者，脉之头也。难经曰：一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，以脉随呼吸而行，故言脉之头也。初持脉，来疾去迟，此出疾入迟，名曰内虚外实也。初持脉，来迟去疾，此出迟入疾，名曰内实外虚也。外为阳，内为阴。内经曰：来者为阳，去者为阴。是出以候外，入以候内。疾为有余，有余则实；迟为不足，不足则虚。来疾去迟者，阳有余而阴不足，故曰内虚外实；来迟去疾者，阳不足而阴有余，故曰内实外虚。问曰：上工望而知之，中工问而知之，下工脉而知之，愿闻其说。师曰：病家人请云，病人苦发热，身体疼，病人自卧。师到，诊其脉，沉而迟者，知其荖[④]也。何以知之？表有病者，脉当浮大，今脉反沉迟，故知愈也。望以观其形证，问以知其所苦，脉以别其表里。病苦发热，身疼，邪在表也，当卧不安，而脉浮数。今病人自卧，而脉沉迟者，表邪缓也，是有里脉，而无表证，则知表邪当愈也。假令病人云，腹内卒痛，病人自坐。师到，脉之，浮而大者，知其差也。何以知之？若里有病者，脉当沉而细，今脉浮大，故知愈也。腹痛者，里寒也。痛甚则不能起，而脉沉细。今病人自坐，而脉浮大者，里寒散也，是有表脉而无里证也，则知里邪当愈。是望证、问病、切脉三者相参而得之，可为十全之医。针经曰：知一为上，知二为神，知三神且明矣。师曰：病家人来请云，病人发热，烦极。明日师到，病人向壁卧，此热已去也。设令脉不和，处言已愈。发热、烦极，则不能静卧。今向壁静卧，知热已去。设令向壁卧，闻师到，不惊起而盻视，若三言三止，脉之，咽唾者，此诈病也。设令脉自和，处言此病大重，当须服吐下药，针灸数十百处，乃愈。诈病者，非善人，以言恐之，使其畏惧，则愈。医者意也，此其是欤？师持脉，病人欠者，无病也。针经曰：阳引而上，阴引而下，阴阳相引，故欠。阴阳不相引则病，阴阳相引则和。是欠者，无病也。脉之，呻者，病也。呻，为呻吟之声，身有所苦，则然也。言迟者，风也。风客于中，则经

---

① 衡：注解伤寒论作"矩"。
② 矩：注解伤寒论作"衡"。
③ 于：注解伤寒论作"干"。
④ 荖：注解伤寒论作"差"。

络急，舌强难运用也。摇头言者，里痛也，里有病，欲言，则头为之战摇。行迟者，表强也。表强者，由筋络引急，而行步不利也。坐而伏者，短气也。短气者，里不和也，故坐而喜伏。坐而下一脚者，腰痛也。内经曰：腰者，身之大关节也。腰痛，为大关节不利，故坐不能正，下一脚，以缓腰中之痛也。里实护腹，如怀卵物者，心痛也。心痛，则不能伸仰，护腹以按其痛。师曰：伏气之病，以意候之，今月之内，欲有伏气。假令旧有伏气，当须脉之。若脉微弱者，当喉中痛似伤，非喉痹也。病人云：实咽中痛，虽尔今复欲下利。冬时感寒，伏藏于经中，不即发者，谓之伏气。至春分之时，伏寒欲发，故云今月之内，欲有伏气。假令伏气已发，当须脉之，审在何经。得脉微弱者，知邪在少阴，少阴之脉，循喉咙，寒气客之，必发咽痛；肾司开阖，少阴治在下焦，寒邪内甚，则开阖不治，下焦不约，必成下利。故云：虽尔咽痛，复欲下利。问曰：人病恐怖者，其脉何状？师曰：脉形如循丝，累累然，其面白脱色也。内经曰：血气者，人之神。恐怖者，血气不足，而神气弱也。脉形似循丝，累累然，面白脱色者，针经曰：血夺者色夭然不泽。其脉空虚，是知恐怖，为血气不足。问曰：人不饮，其脉何类？师曰：脉自涩，唇口乾燥也。涩为阴，虽主亡津液，而唇口乾燥，以阴为主内，故不饮也。问曰：人愧者，其脉何类？师曰：脉浮，而面色乍白乍赤。愧者，羞也。愧则神气怯弱，故脉浮而面色改变不常也。问曰：经说，脉有三菽、六菽重者，何谓也？师曰：脉者人以指按之，如三菽之重者，肺气也；如六菽之重者，心气也；如九菽之重者，脾气也；如十二菽之重者，肝气也；按之至骨者，肾气也。菽，豆也。难经曰：如三菽之重，与皮毛相得者，肺部也；如六菽之重，与血脉相得者，心部也；如九菽之重，与肌肉相得者，脾部也；如十二菽之重，与筋平者，肝部也；按之至骨，举指来疾者，肾部也。各随其主之分，以候藏气。假令下利，寸口、关上、尺中，悉不见脉，然尺中时一小见，脉再举头伤寒论注曰：一云按投。者，肾气也。若见损脉来至，为难治。脉经曰：冷气在胃中，故令脉不通。下利不见脉，则冷气客于脾胃。今尺中时一小见，为脾虚肾气所乘。脉再举头者，脾为肾所乘也。若尺中之脉更或减损，为肾气亦衰，脾复胜之，鬼贼相刑，故云难治。是脾胜不应时也。问曰：脉有相乘、有纵、有横、有逆、有顺，何也？师曰：水行乘火，金行乘木，名曰纵；火行乘水，木行乘金，名曰横；水行乘金，火行乘木，名曰逆；金行乘水，木行乘火，名曰顺也。金胜木，水胜火，纵者言纵任其气，乘其所胜；横者，言其气横逆，反乘所不胜也。纵横，与恣纵、恣横之义通。水为金子，火为木子，子行乘母，其气逆也。母行乘子，其气顺也。问曰：脉有残贼，何谓也？师曰：脉有弦、紧、浮、滑、沉、涩，此六者名曰残贼，能为诸脉作病也。为人病者，名曰八邪，风、寒、暑、湿，伤于外也，饥、饱、劳、逸，伤于内也。经脉者，荣卫也。荣卫者，阴阳也。其为诸经脉作病者，必由风寒暑湿，伤于荣卫，客于阴阳之中，风则脉浮，寒则脉紧，中暑则脉滑，中湿则脉涩，伤于阴则脉沉，伤于阳则脉浮。所以谓之残贼者，伤良曰残，害良曰贼，以能伤害正气也。问曰：脉有灾怪，何谓也？师曰：假令人病，脉得太阳，与形证相应，因为作汤。比还送汤如食顷，病人乃大吐，若下利，腹中痛。师曰：我前来不见此证，今乃变异，是名灾怪。又问曰：何缘作此吐利？答曰：或有旧时服药，今乃发作，故名灾怪耳。医以脉证与药相对而反变异，为其灾可怪，故名灾怪。问曰：东方肝脉，其形何似？师曰：肝者木也，名厥阴，其脉微弦濡弱而长，是肝脉也。肝病自得濡弱者，愈也。难经曰：春脉弦者，肝，东方木也，万物始生，未有枝叶，故脉来濡弱而长，故曰弦。是肝之平脉，脉[1]病得此脉者，为肝气已和也。假令得纯弦脉者，死。何以知之？以其脉如弦直，是肝藏伤，故知死也。纯弦者，为如弦直而不软，是中无胃气，为真藏之脉。内经曰：死肝脉来，急益劲，如新张弓弦。南方心脉，其形何似？师曰：心者，火也，名少阴，其脉洪大而长，是心脉也。心病自得洪大者，愈也。心王于夏，夏则阳外胜，气血淖溢，故其脉来洪大而长也。假令脉来微去大，故名反，病在里也。脉来头小本大者，故名覆，病在表也。上微头小者，则汗出，下微本大者，则为关格不通，不得尿。头无汗者，可治，有汗者死。心脉来盛去衰为平，来微去大，是反本脉。内经曰：大则邪至，小则平。微为正气，大为邪气。来以候表，来微则知表和；去以候里，去大则知里病。

① 脉：注解伤寒论作"肝"。

内经曰：心脉来不盛去反盛，此为不及，病在中。头小本大者，即前小后大也。小为正气，大为邪气，则邪气先在里，今复还于表，故名曰覆。不云去而止云来者，是知在表。脉经曰：在上为表，在下为里，汗者心之液，上微为浮之而微，头小为前小，则表中气虚，故主汗出。下微沉之而微，本大为后大，沉则在里，大则病进。内经曰：心为牡藏，小肠为之使，今邪甚下行，格闭小肠，使正气不通，故不得尿，名曰关格。脉经曰：阳气上出，汗见于头，今关格正气不通，加之头有汗者，则阳气不得不通而上脱也。其无汗者，虽作关格，然阳气未衰，而犹可治。西方肺脉，其形何似？师曰：肺者金也，名太阴，其脉毛浮也，肺病自得此脉。若得缓迟者，皆愈；若得数者，则剧。何以知之？数者南方火，火克西方金，法当痈肿，为难治也。轻虚浮曰毛，肺之平脉也。缓迟者，脾之脉，脾为肺之母，以子母相生，故云皆愈；数者，心之脉，火克金，为鬼贼相刑，故剧。肺主皮毛，散[1]则为热，热客皮肤，留而不去，则为痈疡。经曰：数脉不时，则生恶疮。问曰：二月得毛浮脉，何以处言至秋当死？师曰：二月之时，脉当濡弱，反得毛浮者，故知至秋死。二月肝用事，肝脉属木，应濡弱，反得毛浮者，是肺脉也。肺属金，金来克木，故知至秋死，他皆仿此。当春时反见秋脉，为金气乘木，肺来克肝，夺王脉而见，至秋肺王，肝气则绝，故知至秋死也。师曰：脉，肥人责浮，瘦人责沉。肥人当沉，今反浮；瘦人当浮，今反沉，故责之。肥人肌肤厚，其脉当沉，瘦人肌肤薄，其脉当浮。今肥人脉反浮，瘦人脉反沉，必有邪气相干，使脉反常，故当责之。师曰：寸脉下不至关，为阳绝；尺脉上不至关，为阴绝。此皆不治，决死也。若计其余命死生之期，期以月节克之也。脉经曰：阳生于寸，动于尺，阴生于尺，动于寸。寸脉下不至关者，则阳绝，不能下应于尺也，尺脉上不至关者，为阴绝，不能上应于寸也。内经曰：阴阳离缺[2]，精气乃绝。此阴阳偏绝，故皆决死。期以月节克之者，谓如阳绝死于春夏，阴绝死于秋冬。师曰：脉病人不病，名曰行尸，以无王气，卒眩仆不识人者，短命则死。人病脉不病，名曰内虚，以无谷神，虽困无苦。脉者，人之根本也。脉病人不病，为根本内绝，形虽且强，卒然气脱，则眩运僵仆而死，不曰行尸而何。人病脉不病，则根本内固，形虽且羸，止内虚尔。谷神者，谷气也。谷气既足，自然安矣。内经曰：形气有余，脉气不足死；脉气有余，形气不足生。问曰：翕奄沉名曰滑，何谓也？沉为纯阴，翕为正阳，阴阳和合，故令脉滑。关尺自平，阳明脉微沉，食饮自可。少阴脉微滑，滑者紧之浮名也。此为阴实，其人必股内汗出，阴下湿也。脉来大而盛，聚而沉，谓之翕奄沉，正如转珠之状也。沉为藏气，故曰纯阴；翕为府气，故曰正阳。滑者，阴阳气不为偏胜也。关尺自平，阳明脉微沉者，当阳部见阴脉，则阴偏胜而阳不足也。阳明胃脉，胃中阴多，故食饮自可。少阴脉微滑者，当阴部见阳脉，则阳偏胜而阴不足也。以阳凑阴分，故曰阴实。股与阴，少阴之部也，今阳热凑阴，必熏发津液，泄达于外，股内汗出而阴下湿也。问曰：曾为人所难，紧脉从何而来？师曰：假令亡汗、若吐，以肺里寒，故令脉紧也。假令咳者，坐饮冷水，故令脉紧也。假令下利，以胃中虚冷，故令脉紧也。金匮要略曰：寒令脉急。经曰：诸紧为寒。寸口卫气盛，名曰高。高者，暴狂而肥。内经曰：阴不胜其阳，则脉流薄疾，并乃狂。卫为阳气，卫盛而暴狂者，阴不胜阳也。针经曰：卫气者，所以温分肉，充皮毛，肥腠理，司开阖者也。卫气盛，为肥者气盛于外也。荣气盛，名曰章。章者，暴泽而光，荣者，血也，荣华于身者也。荣盛故身暴光泽也。高章相搏，名曰纲。纲者，身筋急脉直，荣卫俱盛，则筋络满急。卫气弱，名曰惵。惵者，心中气动迫怯。卫出上焦，弱则上虚，而心中气动迫怯也。荣气弱，名曰卑。卑者，心中常自羞愧。针经曰：血者，神气也。血弱则神弱，故常自羞愧。惵卑相搏，名曰损。损者，五藏六府之虚惙也。卫以护阳，荣以养阴，荣卫俱虚，则五藏六府失于滋养，致俱乏气虚惙也。卫气和，名曰缓。缓者，四肢不能自收。卫气独和，不与荣气相谐，则荣病。内经曰：肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄，四肢不收，由荣血病，不能灌养故也。荣气和，名曰迟。迟者，身体重，但欲眠也。荣气独和，不与卫气相谐，则卫病，身体重而眠。欲眠者，卫病而气不敷布也。迟缓相搏，名曰沉。沉者，腰中直，腹内急痛，但欲卧，不欲行，荣气独和于内，卫气独和于外，荣卫不相和谐，相搏而为病。腰中直者，卫不利于外也；腹内痛者，荣不和于内也；但欲卧，不欲行者，荣卫不营也。寸口脉缓而迟，缓则阳气长，其色鲜，其颜光，其声商，毛发长，迟则阴

---

① 散：注解伤寒论作“数”。
② 缺：注解伤寒论作“决”。

气盛，骨髓生，血满，肌肉紧薄鲜硬，阴阳相抱，荣卫俱行，刚柔相搏，名曰强也。缓为胃脉，胃合卫气，卫温分肉，充皮毛，肥腠理，司开阖，卫和气舒，则颜色光润、声清、毛泽矣。迟为脾脉，脾合荣气，荣养骨髓，实肌肉，濡筋络，利关节，荣和血满，则骨正髓生，肌肉紧硬矣。阴阳调和，二气相抱，而不相戾，荣卫流通，刚柔相得，是为强壮。趺阳脉滑而紧，滑者胃气实，紧者脾气强。持实击强，痛还自伤，以手把刃，坐作疮也。趺阳之脉，以候脾胃，滑则谷气实，是为胃实；紧则阴气胜，是为脾强。以脾胃一实一强，而相搏击，故令痛也。若一强一弱相搏，则不能作痛。此脾胃两各强实相击，府藏自伤而痛，譬若以手把刃而成疮，岂非自贻其害乎。寸口脉浮而大，浮为虚，大为实。在尺为关，在寸为格。关则不得小便，格则吐逆。经曰：浮为虚。内经曰：大则病进。浮则为正气虚，大则为邪气实，在尺，则邪气关闭下焦，里气不得下通，故不得小便；在寸，则邪气格拒上焦，使气不得入，故吐逆。趺阳脉伏而涩，伏则吐逆，水谷不化，涩则食不得入，名曰关格。伏则胃气伏而不宣，中焦关格，正气壅塞，故吐逆而水谷不化；涩则脾气涩而不布，邪气拒于上焦，故食不得入。脉浮而大，浮为风虚，大为气强，风气相搏，必成瘾疹，身体为痒，痒者名泄风，久久为痂癞。痂癞者，眉少发稀，身有乾疮，而腥臭。内经曰：脉风成为疠。寸口脉弱而迟，弱者卫气微，迟者荣中寒，荣为血，血寒则发热，卫为气，气微心内饥，饥而虚满不能食也。卫为阳，荣为阴。弱者，卫气微，阳气不足也；迟者，荣中寒，经中客邪也。荣客寒邪，搏而发热也。阳气内微，心内虽饥，饥而虚满不能食也。趺阳脉大而紧者，当即下利，为难治。大为虚，紧为寒。胃中虚寒，当即下利，下利脉当微小，反紧者，邪胜也，故云难治。经曰：下利脉大者，为未止。寸口脉弱而缓，弱者阳气不足，缓者胃气有余，噫而吞酸，食卒不下，气填于膈上伤寒论注曰一作下。也。弱者，阳气不足。阳能消谷，阳气不足，则不能消化谷食。缓者，胃气有余，则胃中有未消谷物也。故使噫而吞酸，食卒不下，气填于膈上也。金匮要略曰：中焦未和，不能消谷，故令噫。趺阳脉紧而浮，浮为气，紧为寒，浮为腹满，紧为绞痛。浮紧相搏，肠鸣而转，转则气动，膈气乃下，少阴脉不出，其阴肿大而虚也。浮为胃气虚，紧为脾中寒，胃虚则满，脾寒则痛，虚寒相搏，肠鸣而转，转则膈中之气，因而下泄也。若少阴脉不出，则虚寒之气，至于下焦，结于少阴，而聚于阴为①不得发泄，使阴肿大而虚也。寸口脉微而涩，微者卫气不行，涩者荣气不逮。荣卫不能相将，三焦无所仰，身体痹不仁。荣气不足，则烦疼，口难言；卫气虚，则恶寒数欠。三焦不归其部，上焦不归者，噫而酢吞；中焦不归者，不能消谷引食；下焦不归者，则遗溲。人养三焦者血也，护三焦者气也。荣卫俱损，不能相将而行，三焦无所依仰，身体为之顽痹而不仁。内经曰：荣气虚则不仁。针经曰：卫气不行，则为不仁。荣为血，血不足则烦疼；荣属心，荣弱心虚，则口难言。卫为阳，阳微则恶寒；卫为气，气虚则数欠。三焦因荣卫不足，无所依仰，其气不能归其部。金匮要略曰：上焦竭，善噫；上焦受中焦气，中焦未和，不能消谷，故令噫耳；下焦竭，即遗溺失便。以上焦在膈上，物未化之分也，不归者不至也，上焦之气不至其部，则物未能传化，故噫而酢吞。中焦在胃之中，主腐熟水谷，水谷化则思食，中焦之食不归其部，则水谷不化，故云不能消谷引食。下焦在膀胱上口，主分别清浊，溲，小便也，下焦不归其部，不能约制溲便，故遗溲。趺阳脉沉而数，沉为实，数消谷。紧者，病难治。沉为实者，沉主里也。数消谷者，数为热也。紧为肝脉，见于脾部，木来克土，为鬼贼相刑，故云难治。寸口脉微而涩，微者卫气衰，涩者荣气不足。卫气衰，面色黄，荣气不足，面色青。荣为根，卫为叶。荣卫俱微，则根叶枯槁，而寒栗咳逆，唾腥吐涎沫也。卫为气，面色黄者，卫气衰也；荣为血，面色青者，荣血衰也。荣行脉中为根，卫行脉外为叶。荣为阴，卫为阳；荣为根，卫为叶。根叶俱微，则阴阳之气内衰，致生寒栗而咳逆，唾腥吐涎沫也。趺阳脉浮而芤，浮者卫气衰，芤者荣气伤，其身体瘦，肌肉甲错，浮芤相搏，宗气衰微，四属断绝。经曰：卫气盛，名曰高。高者，暴狂而肥。荣气盛，名曰章。章者，曰暴泽而光。其身体瘦而不肥者，卫气衰也；肌肉甲错而不泽者，荣气伤也。宗气者，三焦归气也。四属者，皮肉脂髓也。荣卫衰伤则宗气亦微，四属失所滋养，致断绝矣。寸口脉微而缓，微者，卫气踈，踈则其肤空；缓者胃弱不实②，伤寒论：缓者胃气实。则谷消而水化也。谷入于胃，脉道乃行，

① 为：注解伤寒论作“器”。
② 实：注解伤寒论此下有“实”字。

水入于经，其血乃成。荣盛，则其肤必疎，三焦绝经，名曰血崩。卫为阳，微为亡阳。脉微者，卫气踈，卫温分肉、肥腠理。卫气既踈，皮肤不得温肥，则空虚也。经曰：缓者胃气有余，有余为实，故曰缓者胃气实。内经曰：食入于胃，淫精于脉。是谷入于胃，脉道乃行也。针经曰：饮而液渗于络，合和于血，是水入于经，其血乃成也。胃中谷消水化而为血气，今卫踈荣盛，是荣气强而卫气弱也。卫气弱者，外则不能固密皮肤，而为之气踈[1]，内则不能卫护其血，而血为之崩。经，常也。三焦者，气之道路。卫气踈，则气不循常度，三焦绝其常度也。趺阳脉微而紧，紧则为寒，微则为虚，微紧相搏，则为短气。中虚且寒，气自短矣。少阴脉弱而涩，弱者微烦，涩者厥逆。烦者热也。少阴脉弱者，阴虚也。阴虚则发热，以阴部见阳脉非大虚也，故生微烦。厥逆者，四肢冷也。经曰：阴阳不相顺接便为厥，厥者手足厥冷是也。少阴脉涩者，阴气涩不能与阳相顺相接，故厥逆也。趺阳脉不出，脾不上下，身冷肤硬。脾胃为荣卫之根，脾能上下，则水谷磨消，荣卫之气，得以行。脾气虚衰不能上下，则荣卫之气不得通营于外，故趺阳脉不出。身冷者，卫气不温也。肤硬者，荣血不濡也。少阴脉不至，肾气微，少精血，奔气促迫，上入胸膈，宗气反聚，血结心下，阳气退下，热归阴股，与阴相动，令身不仁，此为尸厥。当刺期门、巨阙。尸厥者，为其从厥而生，形无所知，其状若尸，故名尸厥。少阴脉不出，则厥气客于肾，而肾气微，少精血，厥气上奔，填塞胸膈，壅遏正气，使宗气反聚，而血结心下。针经曰：五谷入于胃，其糟粕、津液、宗气，分为三隧。宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心肺，而行呼吸。又曰：营气者，泌其津液，注之于脉，化而为血，以营四末。今厥气大甚，宗气反聚而不行，则绝其呼吸，血结心下而不流，则四肢不仁。阳气为厥气所拥，不能宣发，退下至阴股间，与阴相动。仁者，柔也；不仁者，言不柔和也，为寒热痛痒俱不觉知者也。阳气外不为使，内不得通，荣卫俱不能行，身体不仁，状若尸也。内经曰：厥气上行，满脉去形，刺期门者，以通心下结血；刺巨阙者，以行胸中宗气，血气流通，厥气退则苏矣。伤寒论注：宗气者，三焦归气也，有名无形，气之神使也，下荣玉茎，故宗筋聚缩之也。寸口脉微，尺脉紧，其人虚损多汗，知阴常在，绝不见阳也。寸微为亡阳，尺紧为阴胜。阳微阴胜，故云虚损。又加之多汗，则愈损阳气，是阴常在，而绝不见阳也。寸口诸微亡阳，诸濡亡血，诸弱发热，诸紧为寒。诸乘寒者，则为厥，郁冒不仁，以胃无谷气，脾涩不通，口急不能言，战而栗也。卫，阳也。微为卫气微，故云亡阳。荣，血也。濡为荣气弱，故云亡血。弱为阴虚，虚则发热，紧为阴胜，故为寒。诸乘寒者，则阴阳俱虚，而为寒邪乘之也。寒乘气虚，抑伏阳气不得宣发，遂成厥也。郁冒，为昏冒不知人也。不仁，为强直而无觉也，为尸厥焉。以胃无谷气，致脾涩不通于上下，故使口急，不能言。战者，寒在表也；栗者，寒在里也。问曰：濡弱何以反适十一头？师曰：五藏六府相乘故令十一。濡弱者，气血也。往反有十一头，头者五藏六府共有十一也。问曰：何以知乘府，何以知乘藏？师曰：诸阳浮数为乘府，诸阴迟涩为乘藏也。府，阳也。阳脉见者，为乘府也。藏，阴也。阴脉见者，为乘藏也。

释音

见 音现。下同　评 职廉切。病人寐而自语也　剧 竭戟切。甚也　鞕 音硬。下同　洒淅 上所下切；下音析。寒惊貌　恶 乌路切　呴 香句切。嘘气往来也　濡 汝朱切。润也　闔 音合　躁 子到切。动也　蔼 于盖切　瞥 匹灭切　萦 于营切　駃 音快。疾也　[illegible] 音备　而濡 音软。柔也　转索 上株恋切；下苏各切　濈 阻立切。汗出和也　趺 音夫　腐 音府。烂也　燥 苏到切。乾也　噫 乙界切　烁 式灼切　溲 所留切。溺也　絷 直立切　侠 音协。又音夹　黧 力支切。色黑而黄也　饐 音噎，叹同　哕 于月切。逆气也　衄 女六切　栗 音栗。惧貌　邪中 音众　混 胡困切。浊乱也　怫郁 上音佛、下音熨　痈 于容切　嗢 乙骨切。嗢咽也　豚 徒浑切　盍 音合　圊 七情切。厕也　湫 子由切。又子小切　龂 鱼斤切　麋 音眉　悍 胡旦切　眦 静计切　参差 上初簪切；下楚宜切　铨 七全切　铢 音殊　滀 音畜。水聚也　其差 楚懈切　呻 音申　卵 卢管切　咙 力公切。喉咙也　菽 音叔。豆也　劲 居正切。健也　淖 奴教切　覆 芳救切　牝藏 上毗忍切；下才浪切。阴藏也　疡 以章[2]切　僵仆 上音姜；下音副　翕奄 上音吸；下音掩　见阳 音现　股 音古。脾也　惵 徒颊切。动惧貌　谐 音鞋。和也　戾 音利　痂 音加　癞 力代切　噫 乌介切　酢 音醋　冒 音帽。昏冒也　芤 苦侯切。

伤 寒 例

伤寒论四时八节二十四气七十二候决病

1. 而为之气踈：注解伤寒论作“而气为之踈”。
2. 章：注解伤寒论作“羊”。

法

立春正月节斗指艮。雨水正月中指寅。
惊蛰二月节指甲。春分二月中指卯。
清明三月节指乙。谷雨三月中指辰。
立夏四月节指巽。小满四月中指巳。
芒种五月节指丙。夏至五月中指午。
小暑六月节指丁。大暑六月中指未。
立秋七月节指坤。处暑七月中指申。
白露八月节指庚。秋分八月中指酉。
寒露九月节指辛。霜降九月中指戌。
立冬十月节指乾。小雪十月中指亥。
大雪十一月节指壬。冬至十一月中指子。
小寒十二月节指癸。大寒十二月中指丑。

二十四，气节有十二，中气有十二，五日为一候，气亦同，合有七十二候，决病生死，此须洞解之也。

阴阳大论云：春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冷冽，此则四时正气之序也。春夏为阳，春温夏热者，阳之动，始于温，盛于暑故也。秋冬为阴，秋凉而冬寒者，以阴之动，始于清，盛于寒故也。冬时严寒，万类深藏，君子固密，则不伤于寒。触冒之者，乃名伤寒耳。冬三月纯阴用事，阳乃伏藏，水冰地坼，寒气严凝，当是之时，善摄生者，出处固密，去寒就温，则不伤于寒。其涉寒冷，触冒霜雪为病者，谓之伤寒也。其伤于四时之气，皆能为病。春风、夏暑、秋湿、冬寒，谓之四时之气。以伤寒为毒者，以其最成杀厉之气也。热为阳，阳主生，寒为阴，阴主杀。阴寒为病，最为肃杀毒厉之气。中而即病者，名曰伤寒，不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病。暑病者，热极重于温也。内经曰：先夏至日为温病，后夏至日为暑病。温暑之病，本伤于寒而得之，故大医均谓之伤寒也。是以辛苦之人，春夏多温热病，皆由冬时触寒所致，非时行之气也。凡时行者，春时应暖，而复大寒；夏时应大热，而反大凉；秋时应凉，而反大热；冬时应寒，而反大温。此非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病多相似者，此则时行之气也。四时气候不正为病，谓之时行之气。时气所行为病，非暴厉之气，感受必同，是以一岁之中，长幼之病多相似也。夫欲候知四时正气为病，及时行疫气之法，皆当按斗历占之。四时正气者，春风，夏暑、秋湿、冬寒是也。时行者，时行之气是也。温者，冬时感寒，至春发者是也。疫者，暴厉之气是也。占前斗建，审其时候之寒温，察其邪气之轻重而治之，故下文曰：九月霜降节后，宜渐寒，向冬大寒，至正月雨水节后，宜解也。所以谓之，雨水者，以冰雪解而为雨水故也。至惊蛰二月节后，气渐和暖，向夏大热，至秋便凉。冬寒、春温、夏热、秋凉，为四时之正气也。从霜降以后，至春分以前，凡有触冒霜露，体中寒即病者，谓之伤寒也。九月十月，寒气尚微，为病则轻；十一月十二月，寒冽已严，为病则重；正月二月，寒渐将解，为病亦轻。此以冬时不调，适有伤寒之人，即为病也。此为四时正气，中而即病者也。其冬有非节之暖者，名曰冬温。冬温之毒，与伤寒大异，冬温复有先后，更相重沓，亦有轻重，为治不同，证如后章。此为时行之气，前云冬时应寒而反大温者是也。从立春节后，其中无暴大寒，又不冰雪，而有人壮热为病者，此属春时阳气，发于冬时伏寒，变为温病。此为温病也。内经曰：冬伤于寒，春必病温。从春分以后，至秋分节前，天有暴寒者，皆为时行寒疫也。三月四月，或有暴寒，其时阳气尚弱，为寒所折，病热犹轻；五月六月，阳气已盛，为寒所折，病热则重；七月八月，阳气已衰，为寒所折，病热亦微。其病与温及暑病相似，但治有殊耳。此为疫气也。是数者，以明前斗历之法，占其随时气候，发病寒热轻重不同耳。十五日得一气，于四时之中，一时有六气，四六名为二十四气也。节气十二，中气十二，共二十四。内经曰：五日谓之候，三候谓之气，六气谓之时，四时谓之岁。然气候亦有应至而不至，或有未应至而至者，或有至而太过者，皆成病气也。疑漏或有至而不去。此一句按金匮要略曰：有未至而至，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何故也？师曰：冬至之后，甲子夜半，少阳起。少阳之时，阳始生，天得温和，以未得甲子，天因温和，此为未至而至也；以得甲子而天未温和，此为至而不至；以得甲子天大寒不解，此为至而不去也；以得甲子，而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。内经曰：至而和则平，至而甚则病，至而反者病，至而不至者病，未至而至者病。即是观之，脱漏明矣。但天地动静，阴阳鼓击者，各正一气耳。内经曰：阴阳者，天地之道，清阳为天，动而不息；浊阴为地，静而不移。

天地阴阳之气，鼓击而生，春夏秋冬，寒热温凉，各正一气也。是以彼春之暖，为夏之暑；彼秋之忿，为冬之怒。春暖为夏暑，从生而至长也；秋忿为冬怒，从肃而至杀也。是故冬至之后，一阳爻升，一阴爻降也。夏至之后，一阳气下，一阴气上也。十月六爻皆阴，坤卦为用，阴极阳来，阳生于子。冬至之后，一阳爻升，一阴爻降，于卦为复，言阳气得复也。四月六爻皆阳，乾卦为用，阳极阴来，阴生于午。夏至之后，一阳气下，一阴气上，于卦为姤，言阴得遇阳也。内经曰：冬至四十五日，阳气微上，阴气微下；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下。斯则冬夏二至，阴阳合也；春秋二分，阴阳离也。阳生于子，阴生于午，是阴阳相接，故曰合。阳退于酉，阴退于卯，是阴阳相背，故曰离。内经曰：气至之谓至，气分之谓分，至则气同，分则气异。阴阳交易，人变病焉。天地阴阳之气，既交错而不正，人所以变病。内经曰：阴阳相错，而变由生也。此君子春夏养阳，秋冬养阴，顺天地之刚柔也。内经曰：养生者必顺于时，春夏养阳，以凉以寒；秋冬养阴，以温以热，所以然者，从其根故也。小人触冒，必婴暴疹，须知毒烈之气，留在何经，而发何病，详而取之。不能顺四时调养，触冒寒温者，必成暴病，医者当在意审详而治之。是以春伤于风，夏必飧泄；夏伤于暑，秋必病疟；秋伤于湿，冬必咳嗽；冬伤于寒，春必病温。此必然之道，可不审明之。当春之时，风气大行。春伤于风，风气通于肝，肝以春适王，风虽入之，不能即发，至夏肝衰，然后始动。风淫末疾，则当发于四肢。夏以阳气外盛，风不能外发，故攻内而为飧泄。飧泄者，下利米谷不化，而色黄。当秋之时，湿气大行。秋伤于湿，湿则干于肺，肺以秋适王，湿虽入之，不能即发，至冬肺衰，然后湿始动也。雨淫腹疾，则当发为下利。冬以阳气内固，湿气不能下行，故上逆而为咳嗽。当夏之时，暑气大行，夏伤于暑，夏以阴为主内，暑虽入之，势未能动，及秋阴出，而阳为内主，然后暑动搏阴而为痎疟。痎者二日一发，疟者一日一发。当冬之时，寒气大行，冬伤于寒，冬以阳为主内，寒虽入之，势未能动，及春阳出而阴为内主，然后寒动搏阳而为温病。是感冒四时正气为病必然之道。伤寒之病，逐日浅深，以施方治。内经曰：未满三日者，可汗而已；其满三日者，可泄而已。今世人伤寒，或始不早治，或治不对病，或日数久淹，困乃告医。医人又不依次第而治之，则不中病。皆宜临时消息制方，无不效也。今搜采仲景旧论，录其证候、诊脉声色，对病真方，有神验者，拟防世急也。仲景之书，逮今千年，而显用于世者，王叔和之力也。又土地温凉，高下不同；物性刚柔，飡居亦异。是黄帝兴四方之问，岐伯举四治之能，以训后贤，开其未悟者。临病之工，宜须两审也。东方地气温，南方地气热，西方地气凉，北方地气寒。西[1]方高，东南方下。是土地温凉、高下不同也。东方安居食鱼，西方陵居华食，南方湿处而嗜酸，北方野处而食乳。是飡居之异也。东方治宜砭石，西方治宜毒药，南方治宜微针，北方治宜灸焫。是四方医治不同也。医人治病，当审其土地所宜。凡伤于寒，则为病热，热虽甚，不死。内经曰：风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，是伤寒为病热也。针经曰：多热者易已，多寒者难已，是热虽甚不死。若两感于寒而病者，必死。表里俱病者，谓之两感。尺寸俱浮者，太阳受病也，当一二日发。以其脉上连风府，故头项痛，腰脊强。太阳为三阳之长，其气浮于外，故尺寸俱浮，是邪气初入皮肤外在表也，当一二日发。风府，穴名也，项中央。太阳之脉，从巅入络脑，还出别下项，是以上连风府。其经循肩膊内侠脊、抵腰中，故病头项痛、腰脊强。尺寸俱长者，阳明受病也，当二三日发。以其脉侠鼻、络于目，故身热、目疼、鼻乾、不得卧。阳明血气俱多，尺寸俱长者，邪并阳明，而血气淖溢也。太阳受邪不已，传于阳明，是当二三日发。其脉侠鼻者，阳明脉起于鼻交颈[2]中，络于目。阳明之脉，正上頔頞，还出系目系，身热者，阳明主身之肌肉。针经曰：阳明气盛，则身以前皆热；目疼鼻乾者，经中客邪也；不得卧者，胃气逆不得从其道也。内经曰：胃不和，则卧不安。尺寸俱弦者，少阳受病也，当三四日发。以其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋。内经曰：阳中之少阳，通于春气。春脉弦，尺寸俱弦者，知少阳受邪也。二三日阳明之邪不已，传于少阳，是当三四日发。胸胁痛而耳聋者，经壅而不利也。此三经皆受病，未入于府者，可汗而已。三阳受邪，为病在表，法当汗解。然三阳亦有便入府者，入府则宜下，故云未入于府者，可汗而已。尺寸俱沉细者，太阴受病也，当四五日发。以其脉布胃中，络于嗌，故腹满而嗌乾。阳极则阴受之，邪传三阳既遍，次乃传于阴经。在阳为在表，在阴为在里。邪在

---

① 西：注解伤寒论此下有“北”字。

② 颈：注解伤寒论作“頞”。

表，则见阳脉；邪在里，则见阴脉。阳邪传阴，邪气内陷，故太阴受病而脉尺寸俱沉细也。自三阳传于太阴，是当四五日发也。邪入于阴，则渐成热；腹满而嗌乾者，脾经壅而成热也。尺寸俱沉者，少阴受病也，当五六日发。以其脉贯肾、络于肺，系舌本，故口燥舌乾而渴。少阴肾水也，性趣下。少阴受病，脉尺寸俱沉也。四五日太阴之邪不已，至五六日则传于少阴也，是少阴病当五六日发。人伤于寒，则为病热，谓始为寒，而终成热也。少阴为病，口燥舌乾而渴，邪传入里，热气渐深也。尺寸俱微缓者，厥阴受病也，当六七日发。以其脉循阴器、络于肝，故烦满而囊缩。缓者，风脉也。厥阴脉微缓者，邪传厥阴，热气已剧，近于风也。当六七日发，以少阴邪传于厥阴，烦满而囊缩者，热气聚于内也。此三经皆受病，已入于府，可下而已。三阴受邪，为病在里，于法当下。然三阴亦有在经者，在经则宜汗，故云已入于府者，可下而已。经曰：临病之工，宜须两审。若两感于寒者，一日太阳受之，即与少阴俱病，则头痛、口乾、烦满而渴；二日阳明受之，即与太阴俱病，则腹满身热、不欲食、谵语；三日少阳受之，即与厥阴俱病，则耳聋，囊缩而厥；水浆不入，不知人者，六日死。若三阴三阳，五藏六府皆受病，则荣卫不行，府藏不通，则死矣。阴阳俱病，表里俱伤者，为两感。以其阴阳两感，病则两证俱见。至于传经，则亦阴阳两经俱传也。始得一日，头痛者太阳；口乾烦满而渴者少阴；至二日则太阳传于阳明，而少阴亦传于太阴，身热谵语者阳明；腹满不欲食者太阴；至三日阳明传于少阳，而太阴又传于厥阴，耳聋者少阳；囊缩而厥者厥阴；水浆不入，不知人者，胃气不通也。内经曰：五藏已伤，六府不通，荣卫不行，如是之后，三日乃死，何也？岐伯曰：阳明者十二经脉之长也，其血气盛，故云不知人。三日其气乃盛[①]故死矣。谓三日六经俱病，荣卫之气，不得行于内外，府藏之气，不得通于上下，至六日府藏之气俱尽，荣卫之气俱绝，则死矣。其不两感于寒，更不传经，不加异气者，至七日太阳病衰，头痛少愈也；八日阳明病衰，身热少歇也；九日少阳病衰，耳聋微闻也；十日太阴病衰，腹减如故，则思饮食；十一日少阴病衰，渴止舌乾，已而嚏也；十二日厥阴病衰，囊纵，少腹微下，大气皆去，病人精神爽慧也。六日传遍，三阴三阳之气皆和，大邪之气皆去，病人精神爽慧也。

若过十三日以上不间，尺寸陷者，大危。间者，瘳也。十二日传经尽，则当瘳愈，若过十三日已上，不瘳，尺寸之脉沉陷者，即正气内衰，邪气独胜，故云大危。若更感异气，变为他病者，当依旧坏证病而治之。若脉阴阳俱盛，重感于寒者，变为温疟。异气者，为先病未已，又感别异之气也。两邪相合，变为他病，脉阴阳俱盛者，伤寒之脉也。难经曰：伤寒之脉，阴阳俱盛而紧涩。经曰：脉盛身寒，得之伤寒，则为前病热未已，再感于寒，寒热相传[②]，变为温疟。阳脉浮滑，阴脉濡弱者，更遇于风，变为风温。此前热未歇，又感于风者也。难经曰：中风之脉，阳浮而滑，阴濡而弱，风来乘热，故变风温。阳脉洪数，阴脉实大者，遇温热，变为温毒。温毒为病最重也。此前热未已，又感温热者也。阳主表，阴主里，洪数实大皆热也。两热相合，变为温毒。以其表里俱热，故为病最重。阳脉濡弱，阴脉弦紧者，更遇温气，变为温疫。伤寒论注曰：一本作疟。以此冬伤于寒，发为温病，脉之变证，方治如说。此前热未已，又感温气者也，温热相合，变为温疫。凡人有疾，不时即治，隐忍异差，以成痼疾。凡觉不佳，急须求治，苟延时日，则邪气入深，难可复制。千金曰：凡有少苦，似不如平常，即须早道；若隐忍不治，冀望自差，须臾之间，以成痼疾，此之谓也。小儿女子，益以滋甚。小儿气血未全，女子血室多病，凡所受邪，易于滋蔓。时气不和，便当早言，寻其邪由，及在腠理，以时治之，罕有不愈者。腠理者，津液腠泄之所，文理缝会之中也。金匮要略曰：腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注；理者，是皮肤藏府之文理也。邪客于皮肤，则邪气浮浅，易为散发，若以时治之，罕有不愈者矣。金匮玉函曰：主候长存，形色未病，未入腠理，针药及时，服将调节，委以[③]医，病无不愈。患人忍之，数日乃说，邪气入藏，则难可制，此为家有患，备虑之要。邪在皮肤，则外属阳而易治；邪传入里，则内属阴而难治。内经曰：善治者，治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六府，其次治五藏。治五藏者，半死、半生也。昔桓侯怠于皮肤之微疾，以至骨髓之病，家有患者，不可备虑。凡作汤药，不可避晨夜，觉病须臾，即宜便治，不等早晚，则易愈矣。千金曰：凡始觉不佳，

---

① 盛：注解伤寒论作“尽”。
② 传：注解伤寒论作“搏”。
③ 以：注解伤寒论此下有“良”字。

即须治疗，迨至于病，汤食兢进，折其毒势，自然而差。若或差迟，病即传变，虽欲除治，必难为力。传有常也，变无常也。传为循经而传，如太阳传阳明是也；变为不常之变，如阳证变阴证是也。邪既传变，病势深也。本草曰：病势已成，可得半愈，病势已过，命将难全。服药正①如方法，纵意违师，不须治之。内经曰：拘于鬼神者，不可与言至德，恶于针石者，不可与言至巧。病不许治者，病必不治，治之无功矣。凡伤寒之病，多从风寒得之。凡中风与伤寒为病，自古通谓之伤寒。千金曰：夫伤寒病者，起自风寒，入于腠理，与精气分争，荣卫偏隔，周身不通而病。始表中风寒，入里则不消矣。始自皮肤，入于经络，传于藏府是也。未有温覆而当，不消散者。风寒初客于皮肤，便投汤药，温暖发散而当者，则无不消散之邪。不在证治，拟欲攻之，犹当先解表，乃可下之。先解表而后下之，则无复传之邪也。若表已解，而内不消，非大满，犹生寒热，则病不除。表证虽罢，里不至大坚满者，亦未可下之，是邪未收敛成实，下之则里虚而邪复不除，犹生寒热也。若表已解，而内不消，大满大实，坚有燥屎，自可除下之，虽四五日，不能为祸也。外无表证，里有坚满，为下证悉具。外台云：表和里病，下之则愈。下证既具，则不必拘于日数。若不宜下而便攻之，内虚热入，协热遂利，烦躁诸变，不可胜数，轻者困笃，重者必死矣。下之不当，病轻者，证犹变易而难治，又矧重者乎。夫阳盛阴虚，汗之则死，下之则愈；阳虚阴盛，汗之则愈，下之则死。表为阳，里为阴。阴虚者，阳必凑之，阳盛之邪，乘其里虚而入于府者，为阳盛阴虚也。经曰：尺脉弱，名曰阴不足。阳气下陷入阴中，则发热者矣。下之，除其内热而愈，若反汗之，则竭其津液而死。阴脉不足，阳往从之；阳脉不足，阴往乘之。阴邪乘其表虚，客于荣卫之中者，为阳虚阴盛也。经曰：假令寸口脉微，名曰阳不足。阴气上入阳中，则洒淅恶寒者是矣。汗之，散其表寒则愈，若反下之，则脱其正气而死。经曰：本发汗而复下之，此为逆也。本先下之，而反汗之为逆。夫如是，则神丹安可以误发，甘遂何可以妄攻？虚盛之治，相背千里，吉凶之机，应若影响，岂容易哉！神丹者，发汗之药也。甘遂者，下药也。若汗下当则吉，汗下不当则凶。其应如影随形，如响应声。况桂枝下咽，阳盛则毙，承气入胃，阴盛以亡。桂枝汤者，发汗药也。承气汤者，下药也。金匮玉函曰：不当汗而强与汗之者，令人夺其津液，枯槁而死；不当下而强与下之者，令人关②肠洞泄，便溺不禁而死。死生之要，在乎须臾。视身之尽，不暇计日。投汤不当，则灾祸三③见，岂暇计其日数哉。此阴阳虚实之交错，其候至微；发汗吐下之相反，其祸至速，而医术浅狭，懵然不知病源，为治乃误，使病者殒殁，自谓其分，至今冤魂塞于冥路，死尸盈于旷野，仁者鉴此，岂不痛欤！凡两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同，而执迷妄意者，乃云神丹、甘遂合而饮之，且解其表，又除其里，言巧似是，其理实违。夫智者之举错也，常审以慎；愚者之动作也，必果而速。安危之变，岂可诡哉！世上之士，但务彼翕习之荣，而莫见此倾危之败，惟明者，居然能护其本，近取诸身，夫何远之有焉。两感病俱作，欲成不治之疾，医者大宜消息，审其先后，次第而治之；若妄意攻治，以求速效者，必致倾危之败。凡发汗温服汤药，其方虽言日三服，若病剧不解，当促其间，可半日中尽三服。若与病相阻，即便有所觉。重病者，一日一夜，当晬时观之，如服一剂，病证犹在，故当复作本汤服之。至有不肯汗出，服三剂乃解；若汗不出者，死病也。发汗药，须温暖服者，易为发散也。日三服者，药势续也。病势稍重，当促急服之，以折盛热，不可拘于本方。设药病不相对，汤入即便知之，如阴多者，投以凉药，即寒逆随生；阳多者，饮以温剂，则热毒即起，是便有所觉。晬时者，周时也，一日一夜，服汤药尽用④，更看其传，如病证犹在，当复作本汤，以发其汗；若服三剂不解，汗不出者，邪气大甚，汤不能胜，必成大疾。千金曰：热病脉躁盛而不得汗者，此阳脉之极也，死。凡得时气病，至五六日，而渴欲饮水，饮不能多，不当与也，何者？以腹中热尚少，不能消之，便更与人作病也。至七八日，大渴，欲饮水者，犹当依证与之。与之常令不足，勿极意也。言能饮一斗，与五升。若饮而腹满，小便不利，若喘若哕，不可与之。忽然大汗出，

---

① 正：注解伤寒论作"不"。
② 关：注解伤寒论作"开"。
③ 三：注解伤寒论作"立"。
④ 用：注解伤寒论作"剂"。

是为自愈也。热在上焦，则为消渴，言热消津液，而上焦乾燥，则生渴也。大热则能消水，热少不能消之，若强饮，则停饮变为诸病。至七八日阳胜气温，向解之时，多向[1]生大渴，亦须少少与之，以润胃气，不可极意饮也。若饮而腹满，小便不利，若喘若哕者，为水饮内停而不散，不可更与之。忽然阳气通，水气散，先发于外，作大汗而解。凡得病，反能饮水，此为欲愈之病。其不晓病者，但闻病饮水自愈，小渴者，乃强与饮之，因成其祸，不可复数。小渴者，为腹中热少。若强与水，水饮不消，复为诸饮病也。凡得病厥，脉动数，服汤药更迟，脉浮大减小，初躁后静，此皆愈证也。动数之脉，邪在阳也，汤入而变迟者，阳邪愈也。浮大之脉，邪在表也；而复减小者，表邪散也。病初躁乱者，邪所烦也；汤入而安静者，药胜病也。是皆为愈证。凡治温病，可刺五十九穴。五十九穴者，以写诸经之温热。针经曰：热病，取之诸阳五十九穴，刺，以写其热，而出其汗；实其阴，而补其不足。所谓五十九刺，两手内外侧各三，凡十二痏；五指间各一，凡八痏；足亦如是；头入发际一寸，旁三分，各三，凡六痏；更入发三寸，边五，凡十痏；耳前后、口下，各一，项中一穴，凡六痏；巅上一、囟会一、发际一、廉泉一、风池二、天柱二。又内经曰：热俞五十九，头上五行。五行者，以写诸阳之热逆也。大杼、膺俞、缺盆、背俞，此八者，以写胸中之热；气冲、三里、巨虚、上下廉，此八者，以写胃中之热也；云门、髃骨、委中、髓空，此八者，以写四肢之热也。五藏俞旁五，此十者，以写五藏之热也。凡此五十九穴者，皆热之左右也。又身之穴，三百六十有五，其三十[2]穴，灸之有害，七十九穴，刺之为灾。并中髓也。穴有三百六十五，以应一岁。其灸刺之禁，皆肉薄骨解之处，血脉虚少之分，针灸并中髓也。脉四损，三日死。平人四息，病人脉人[3]一至，名曰四损。脉五损，一日死。平人五息，病人脉一至，名曰五损。脉六损，一时死。平人六息，病人脉一至，名曰六损。四藏气绝者，脉四损；五藏气绝者，脉五损；五藏六府俱绝者，脉六损。脉盛身寒，得之伤寒；脉虚身热，得之伤暑。内经曰：脉者血之府也。脉实血实，脉虚血虚，寒则伤血，邪并于血，则血盛而气虚，故伤寒者，脉盛而身寒；热则伤气，邪并于气，则气盛而血虚，故伤暑者，脉虚而身热。脉阴阳俱盛，大汗出不解者，死。脉阴阳俱盛，当汗出而解，若汗出不解，则邪气内胜，正气外脱，故死。内经曰：汗出，而脉尚躁盛者，死。千金曰：热病已得汗，脉尚躁盛，此阳脉之极也，死。脉阴阳俱虚，热不止者，死。脉阴阳俱虚者，真气弱也；热不止者，邪气胜也。内经曰：病温，虚甚者，死。脉至乍疏乍数者，死。为天真荣卫之气断绝也。脉至如转索者，其日死。为紧急而不饮[4]，是中无胃气，故不出其日而死。评言妄语，身微热，脉浮大，手足温者，生。逆冷，脉沉细者，不过一日，死矣。评言妄语，阳病也。身微热，脉浮大，手足温，为脉病相应；若身逆冷，脉沉细，为阳病见阴脉，脉病不相应，故不过一日而死。难经曰：脉不应病，病不应脉，是为死病。此以前是伤寒热病证候也。

辨痓湿暍脉证

伤寒所致太阳，痓、湿、暍三种，宜应别论，以为与伤寒相似，故此见之。痓当作痉，传写之误也。痓者恶也，非强也。内经曰：肺移热于肾，传为柔痓。柔为筋柔而无力，痉谓骨痉而不随。痉者，强也。千金以强直为痉。经曰：颈项强急，口噤背反张者痓。即是观之，痓为痉字明矣。太阳病，发热无汗，反恶寒者，名曰刚痓。千金曰：太阳中风，重感寒湿，则变痓。太阳病，发热无汗，为表实，则不当恶寒，今反恶寒者，则太阳中风，重感于寒，为痓病也。以表实感寒，故名刚痓。太阳病，发热汗出，不恶寒伤寒论注曰：病源云恶寒。者，名曰柔痓。太阳病发热汗出，为表虚，则当恶寒，其不恶寒者，为阳明病。今发热汗出，而不恶寒者，非阳明证，则是太阳中风，重感于湿，为柔痓也。表虚感湿，故曰柔痓。太阳病，发热，脉沉而细者，名曰痓。太阳主表。太阳病，发热为表病，脉当浮大，今脉反沉细，既不愈，则太阳中风，重感于湿，而为痓也。金匮要略曰：太阳病，其证痛[5]，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痓，栝楼桂枝汤主之。太阳病，发汗太多，因致痓。太阳病，发汗太多，则亡阳。内经曰：阳气者，精则养神，柔则养筋。阳微不能养筋，则筋脉紧急而成痓也。病身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热面赤，目脉赤，独头面摇，卒口噤，背反张者，痓病也。太阳中风，为纯中风也。太阳伤寒，为纯伤寒也。皆不作痓。惟

[1] 向：注解伤寒论无此字。
[2] 三十：注解伤寒论此下有"九"字。
[3] 人：注解伤寒论无此字。
[4] 饮：注解伤寒论作"软"。
[5] 痛：金匮作"备"。

是太阳中风，重感寒湿，乃变为痓也。身热足寒者，寒湿伤下也。时头热面赤，目脉赤，风伤于上也。头摇者，风主动也。独头摇者，头为诸阳之会，风伤阳也。若纯伤风者，身亦为之动摇，手足为之搐搦。此者内挟寒湿，故头摇也。口噤者，寒主急也。卒口噤者，不常噤也，有时而缓，若风寒相搏，则口噤而不时开，此者加之风湿，故卒口噤也。足太阳之脉，起于目内眦，上额交巅上；其支别者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，夹脊抵腰中，下贯臀，以下至足，风寒客于经中，则筋脉拘急，故颈项强急而背反张也。太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细伤寒论注曰：一作缓。者，此名湿痹。伤寒论注曰：一云中湿。湿痹之候，其人小便不利，大便反快，但当利其小便。金匮要略曰：雾伤皮腠，湿流关节，疼痛而烦者，湿气内流也。湿同水也，脉沉而细者，水性趣下也。痹，痛也。因其关节烦疼，而名曰湿痹，非脚气之痹也。内经曰：湿胜则濡泄。小便不利，大便反快者，湿气内胜也。但当利其小便，以宣泄腹中湿气。古云：治湿之病，不利小便，非其治也。湿家之为病，一身尽疼，发热，身色如似熏黄。身黄如橘子色者，阳明瘀热也。此身色如似熏黄，即非阳明瘀热。身黄发热者，栀子柏皮汤主之。为表里有热，则身不疼痛。此一身尽疼，非伤寒客热也。知湿邪在经而使之。脾恶湿，湿伤，则脾病而色见，是以身发黄者，为其黄如烟熏，非正黄色也。湿家，其人但头汗出，背强，欲得被覆向火，若下之早则哕，胸满，小便不利，舌上如胎者，以丹田有热，胸中有寒，渴欲得水而不能饮，则口燥烦也。湿家，有风湿，有寒湿。此寒湿相搏者也。湿胜则多汗，伤寒则无汗，寒湿相搏，虽有汗而不能周身，故但头汗出也。背阳也，腹阴也，太阳之脉，夹脊抵腰，太阳客寒湿，表气不利，而背强也。里有邪者，外不恶寒，表有邪者，则恶寒。欲得被覆向火者，寒湿在表而恶寒也。若下之早，则伤动胃气，损其津液，故致哕而胸满，小便不利。下后里虚，上焦阳气因虚而陷于下焦，为丹田有[1]□，表中寒乘而入于胸中，为胸上有寒，使舌上生白胎滑也。藏燥则欲饮水，以胸上客寒湿，故不能饮而但口燥烦也。湿家下之，额上汗出，微喘，小便利伤寒论注曰：一云不利。者死。若下利不止者，亦死。湿家发汗则愈。金匮要略曰：湿家身烦疼，可与麻黄加术四两，发其汗为宜，若妄下则大逆。额上汗出而微喘者，乃阳气上逆也。小便自利或下利者，阴气下流也。阴阳相离，故云死矣。内经曰：阴阳离缺[2]，精气乃绝。问曰：风湿相搏，一身尽疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云：此可发汗，汗之病不愈者，何也？答曰：发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，发其汗，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。值天阴雨不止，明其湿胜也。内经曰：阳受风气，阴受湿气。又曰：伤于风者，上先受之；伤于湿者，下先受之。风湿相搏，则风在外，而湿在内。汗大出者，其气暴，暴则外邪出，而里邪不能出，故风去而湿在。汗微微而出者，其气缓，缓则内外之邪皆出，故风湿俱去也。湿家病，身上疼痛，发热面黄而喘，头痛，鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和无病，病在头中寒湿，故鼻塞，内药鼻中，则愈。病有浅深，证有中外，此则湿气浅者也。何以言之？湿家不云关节烦疼，而云身上疼痛，是湿气不流关节而外客肌表也；不云发热，身似熏黄，复云发热面黄而喘，是湿不干于脾而薄于上焦也。阴受湿气，则湿邪为深，今头痛，鼻塞而烦，是湿客于阳，而不客于阴也。湿家之脉当沉细，为湿气内流，脉大者阳也，则湿不内流，而外在表也。又以自能饮食，胸腹别无满痞，为腹中和无病，知其湿气微浅，内药鼻中，以宣泄头中寒湿。病者一身尽疼，发热，日晡所剧者，此名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也。一身尽疼者，湿也；发热日晡所剧者，风也。若汗出当风而得之者，则先客湿而后感风；若久伤取冷得之者，则先伤风而后中湿。可与麻黄杏仁薏苡仁甘草汤。见金匮要略中。太阳中热者，暍是也。其人汗出恶寒，身热而渴也。汗出恶寒，身热而不渴者，中风也。汗出恶寒，身热而渴者，中渴[3]也。白虎加人参汤主之。见金匮要略中方。太阳中暍者，身热疼重，而脉微弱，此亦夏月伤冷水，水行皮中所致也。经曰：脉虚身热，得之伤暑。身热脉微弱者，暍也。身体疼重者，水也。夏时暑热，以水灌洗而得之。一物瓜蒂散主之。见金匮要略中方。太阳中暍者，发热恶寒，身重而疼痛，其脉弦细芤迟，小便已，洒洒然毛耸，手足逆冷，小有劳，身即热，口开，前板齿燥。若发汗，则恶寒甚；加温针，则发热甚；数下之，则淋甚。病有在表、有在里者，有表里俱病者。此则表里俱病者也。发热恶寒，身重疼痛者，表中暍也；脉弦细芤迟者，中暑脉虚也；小便已，洒洒然毛耸，手足逆冷者，太阳经气不足也；小有劳，身即热者，谓劳动其阳，

[1] 有：此下脱字，注解伤寒论作“热”。
[2] 缺：注解伤寒论作“决”。
[3] 渴：注解伤寒论作“暍”。

而喝即发也；口开，前板齿燥者，重有热也。内经曰：因于暑汗，烦则喘喝。口开，谓喘喝也，以喘喝不止，故前板齿乾燥。若发汗以去表邪，则外虚阳气，故恶寒甚；若以温针助阳，则火热内攻，故发热甚；若下之以除里热，则内虚而膀胱燥，故淋甚。

巢氏病源

伤寒病诸候

伤寒候

经言春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冰寒，此则四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏，君子固密，则不伤于寒。夫触冒之者，乃为伤耳。其伤于四时之气，皆能为病，而以伤寒为毒者，以其最为杀厉之气也。即病者，为伤寒；不即病者，其寒毒藏于肌骨中，至春变为温病，夏变为暑病。暑病者，热重于温也。是以辛苦之人，春夏必有温病者，皆由其冬时触冒之所致，非时行之气也。其时行者，是春时应暖而反寒，夏时应热而反冷，秋时应凉而反热，冬时应寒而反温，非其时而有其气。是以一岁之中，病无少长，多相似者，此则时行之气也。夫伤寒病者，起自风寒，入于腠理，与精气交争，荣卫否隔，周行不通。病一日至二日，气在孔窍皮肤之间，故病者头痛、恶寒、腰背强重，此邪气在表，洗浴发汗即愈；病三日以上，气浮在上部，胸心填塞，故头痛、胸中满闷，当吐之则愈；病五日以上，气深结在藏，故腹胀、身重、骨节烦疼，当下之则愈。夫热病者，皆伤寒之类也。或愈或死，皆以六七日间，其愈皆以十日以上，何也？巨阳者，诸阳之属也。其脉连于风府，故为诸阳主气。人之伤于寒也，故则为病热，虽甚不死。其两感于寒而病者，必死。两感于寒者，其脉应与其病形何如？两伤于寒者，病一日，则巨阳与少阴俱病，则头痛、口乾、烦满；二日，则阳明与太阴俱病，则腹满、身热、不食、谵言；三日，则少阳与厥阴俱病，则耳聋、囊缩、厥逆、水浆不入、则不知人，六日而死。夫五藏已伤，六府不通，荣卫不行，如是之后，三日乃死，何也？阳明者，十二经脉之长也，其气血盛，故不知人。三日其气乃尽，故死。其不两伤于寒者，一日巨阳受之，故头项痛，腰脊强；二日阳明受之，阳明主肉，其脉夹鼻络于目，故身热而鼻乾，不得卧也；三日少阳受之，少阳主骨，其脉循胁络于耳，故胸胁痛耳聋，三阳经络皆受病，而未入通于藏也，故可汗而已；四日太阴受之，太阴脉布于胃，络于嗌，故腹满而嗌乾；五日少阴受之，少阴脉，贯肾络肺系舌本，故口热，舌乾而渴；六日厥阴受之，厥阴脉循阴器，而络于肝，故烦满而囊缩。三阴三阳，五藏六府皆病，荣卫不行，五藏不通则死矣。其不两感于寒者，七日巨阳病衰，头痛少愈；八日阳明病衰，身热少愈；九日少阳病衰，耳聋微闻；十日太阴病衰，腹满如故，则思饮食；十一日少阴病衰，渴止不满，舌乾已而咳；十二日厥阴病衰，囊从少腹微下，大气皆去，病日已矣。治之奈何？治之各通其藏脉。病日衰，其病未满三日者，可汗而已；其病三日过者，可泄之而已。太阳病头痛至七日已上，并自当愈，其经竟故也。若欲作再经者，当针补阳明，使经不传则愈矣。相病之法，视色听声，观病之所，候脉要决，岂不微乎。脉洪大者有热，此伤寒病也。夫伤寒脉洪浮，秋佳春成病，寸口脉紧者，伤寒头痛，脉来洪大，伤寒病。少阴病，恶寒拳而利，手足四逆者，不治。其人吐利躁逆者，死。利止而眩，时时自冒者，死。四逆恶寒而拳，其脉不至，其人不烦而躁者，死。病六日，其息高者，死。伤寒热盛，脉浮大者生；沉小者死。头痛，脉短涩者死；浮滑者生。未得汗，脉盛大者生；细小者死。诊人濈濈大热，其脉细小

者，死不治。伤寒热病，脉盛躁，不得汗者，此阳之极，十死不治。未得汗，脉躁疾，得汗生，不得汗难瘥。头痛脉反涩，此为逆不治。脉浮而大易治，细微为难治。发汗若吐下者，若亡血无津液者，而阴阳自和必愈。夫下后发汗，其大[1]小便不利，此亡津液，勿治其小便，必自愈。阳已虚，尺中弱者，不可发其汗也；咽乾者，不可发其汗也；伤寒病，脉弦细，头痛而发热，此为属少阳，少阳不可发汗，发汗则诚[2]语为属胃，胃和则愈，不和则烦而悸。少阴病，脉细沉而微，病在里，不可发其汗。少阴病脉微，亦不可发汗，无阳故也。阳已虚，尺中弱涩者，复不可下。太阳病，发热而恶寒，热多而寒少，脉微弱，则无阳，不可发其汗。脉浮可发其汗。发热自汗出而不恶寒，关上脉细数，不可吐。若诸四逆病厥者，不可吐。虚家亦然。寒多热少，可吐者，此谓痰多也。治疟亦如之。头项不强痛，其脉微，胸中愊牢冲喉咽不得息，可吐之。治伤寒欲下之，切其脉牢，牢实之脉，或不能悉解，宜摸视手掌，濈濈汗湿者，便可下矣；若掌不汗，病虽宜下，且当消息，温暖身体，都皆津液通，掌亦自汗，下之即了矣。太阴之为病，腹满吐食，不可下，下之益甚；时腹自痛，下之胸下结牢；脉浮，可发其汗。阳明病，心下牢满，不可下，下之遂利，杀人。不可不审。不可脱尔祸福，正在于此。太阳与少阳合病，心下牢，头项强眩，不可下。三阳并病，腹满身重，大小便调，其脉浮牢而数，渴欲饮水，此不可下。

伤寒发汗不解候

伤寒，初一日至二日，病在皮肤，名为在表。表者阳也，法宜发汗。今发汗而不解者，此是阳不受病。阳受病者，其人身体疼痛，发热而恶寒，敕啬拘急，脉洪大，有此证候，则为病在表，发汗则愈；若但烦热不恶寒，身不疼痛，此为表不受病，故虽强发其汗，而不能解也。

伤寒取吐候

伤寒大法，四日病在胸鬲，当吐之愈。有得病二三日，便心胸烦闷，此为毒气已入，有痰实者，便宜取吐。

伤寒口疮候

夫伤寒，冬时发其汗，必吐利。口中烂生疮，以其表里俱虚热，热不已，毒气熏上焦故也。

伤寒虚烦候

伤寒，发汗吐下以后，府藏俱虚，而热气不散，故虚烦也。

伤寒烦闷候

伤寒，毒气攻胃，故烦闷。或服药以后，表不解，心下有水气，其人微呕，热满而烦闷也。

伤寒渴候

伤寒渴者，由热气入于藏，流于少阴之经。少阴主肾，肾恶燥，故渴而引饮。

伤寒呕候

伤寒阳明病，热入胃与谷气并，故令呕。或已经吐下，虚热在藏，必饮水，水入则胃家虚冷，亦呕也。伤寒发热无汗，呕不能食，而反汗出濈然，是为转在阳明。伤寒呕多，虽有阳明证，不可攻也。少阴病，下利脉微涩者即呕，汗者必数，更衣反少，当温其上，灸其厥阴，渴欲饮水者，与之愈。

伤寒吐逆候

伤寒少阴病，其人饮食，入则吐，或心中温温，欲吐不能，当遂吐之。若始得之手足寒，脉弦迟，此中有寒饮，不可吐也，当温之。病人脉数，数为有热，当消谷，引食反吐者，师发其汗，阳微鬲气虚，脉则为数，数为客阳不能消谷，胃中虚冷故也。

伤寒哕候

伤寒大吐下之后，极虚复虚极，其水郁以发其汗者，因得哕。所以然者，背寒中冷故也。伤寒哕而满者，视其前后，知何部不利，利之即愈。阳明病能食，下之不解，其

---

① 大：诸病源候论作"人"。
② 诚：诸病源候论同。注解伤寒论辨少阳病脉证并治作"严"。

人不能食，攻其热必哕，所以哕者，胃中虚冷故也。又病人本虚，伏热在胃，则胸满，胸满则气逆，气逆不可攻其热，攻其热必哕。

伤寒五藏热候

伤寒病，其人先若[1]身热嗌乾而渴，饮水即心下满，洒淅身热，不得汗，恶风，时咳逆者，此肺热也。若其人先苦身热嗌乾，而小腹绕脐痛，腹下满，狂言默默，恶风欲呕者，此肝热也。若其人先苦手掌心热，烦心欲呕，身热心下满，口乾不能多饮，目黄，汗不出，欲得寒水，时妄笑者，此心热也。若其人先苦身热，四支不举，足胫寒，腹满欲呕而泄，恶闻食臭者，此脾热也。若其人先苦嗌乾，内热连足胫，腹满，大便难，小便赤黄，腰脊痛者，此肾热也。

伤寒变成黄候

阳明病无汗，小便不利，心中懊侬，必发黄。若被火，额上微汗出，而但小便不利，亦发黄。其人状变黄如橘色，或如桃枝色，腹微满，此由寒湿气不散，瘀热在于脾胃故也。

伤寒心腹胀满痛候

此由其人，先患冷癖，因发热病，服冷药及饮冷水，结在心下，此为藏虚，动于旧癖故也。或吐下以后，病不解，内外有热，故心腹胀满痛，此为有实也。

伤寒宿食不消候

此谓被下后，六七日不大便，烦热不解，腹满而痛，此为胃内有乾粪，挟宿食故也。或先患寒癖，因有宿食，又感于伤寒，热气相搏，故宿食不消。

伤寒热毒利候

此由表实里虚，热气乘虚而入，攻于肠胃，则下黄赤汁，此热毒所为也。

伤寒脓血利候

此由热毒伤于肠胃，故下脓血如鱼脑，或如烂肉汁，壮热而肠痛，此湿毒气盛故也。

伤寒上气候

此由寒毒气伤于太阴经也。太阴者肺也。肺主气，肺虚为邪热所客，客则胀，胀则上气也。

伤寒阴阳毒候

夫欲辨阴阳毒病者，始得病时，可看手足指。冷者是阴，不冷者是阳。若冷至一二三寸者病微，若至肘膝为病极，过此难治。阴阳毒病无常也。或初得病，便有毒，或服汤药，经五六日以上，或十余日后不瘥，变成毒者。其候身重背强，喉咽痛，糜粥不下，毒气攻心，心腹烦痛，短气，四支厥逆，呕吐，体如被打发斑，此皆其候。重过三日则难治。阳毒者，面目赤，或便脓血，阴毒者，面目青而体冷，若发赤斑，十生一死，若发黑斑，十死一生。阳毒为病，面目斑斑如锦纹，喉咽痛，清便脓血，七日不治，五日可治，九日死，十一日亦死。

坏伤寒候

此谓得病十二日以上，六经俱受病讫，或已发汗吐下，而病证不解，邪热留于腑脏，致令病候多变，故曰坏伤寒。本太阳病不解，转入少阳，胁下牢满，乾呕不能食，往来寒热，尚未吐下，其脉沉紧，与小柴胡汤。若已吐下发汗，饮柴胡证罢，此为坏病。知犯何逆，以法治之。寸口脉洪而大，数而滑。洪大荣气长，滑数胃气实。荣长阳即盛，郁佛不得出。胃实即牢，大便难即乾燥。三焦闭塞，津液不通。医已发，阳气盛不用复重下之，胃燥畜大便，遂摈，小便不利，荣卫相搏，烦心发热，两目如火，鼻乾面正赤，舌燥齿黄焦，故大渴，过经成坏病。

伤寒百合候

百合病者，谓无经络，百脉一宗，悉致病也。多因伤寒虚劳，大病之后不平复，变成斯疾也。其状意欲食，复不能食，常默默，欲得卧，复不得卧，欲出行，复不能行，饮食或有美时，或有不用饮时，如强健人，而卧不能行，如有寒，复如无寒，如有热，复

---

① 若：诸病源候论作"苦"。

如无热，苦小便赤黄。百合之病，诸药不能治，得药即剧吐利，如有神灵者，身形如和，其人脉微数。每尿辄头痛，其病六十日不愈。若尿头不痛，淅淅然者，四十日愈。若尿快然但眩者，二十日愈。体证或未病而预见，或病四五日而出，或病二十日、一月微见，其状恶寒而呕者，病在上焦也，二十三日当愈；其状腹满微喘，大便硬，三四旦[①]大便，时复小溏者，病在中焦也，六十三日当愈；其状小便淋沥难者，病在下焦也，四十三日当愈。各随其证，以治之耳。

伤寒下部痛候

此由大肠偏虚，毒气冲于肛门，故下部卒痛，甚者痛如鸟啄。

伤寒病后热不除候

此谓病已间，五藏尚虚，客邪未散，真气不复，故旦暮犹有余热如疟状，此非真实，但客热也。

伤寒病后渴候

此谓经发汗吐下已后，腑脏空虚，津液竭绝，肾家有余热，故渴。

伤寒病后不得眠候

夫卫气昼行于阳，夜行于阴。阴主夜，夜主卧。谓阳气尽，阴气盛，则目瞑失[②]。今热气未散，与诸阳并，所以阳独盛，阴偏虚，虽复病后，仍不得眠者，阴气未复于本故也。

伤寒病后不能食候

此由阳明太阴受病，被下之后，其热已除，而脾胃为之虚冷，谷气未复，故不能食也。

伤寒病后虚汗候

夫诸阳在表，阳气虚则自汗。心主于汗，心藏偏虚，故其液妄出也。

伤寒内有瘀血候

夫人先瘀结在内，因伤寒病，若热搏于久瘀，则发热如狂，若有寒则小腹满，小便反利。此为血瘀，宜下之。其脉沉结者，血证谛也。

伤寒毒攻眼候

肝开窍于目，肝气虚，热乘虚上冲于目，故目赤痛，重者生疮翳白膜息肉。

伤寒毒攻足候

此由热毒气从内而出，循经络攻于足也。人五脏六腑并荣俞，皆出于手足指，故毒从脏腑而出。

伤寒毒流肿候

人阴阳俱虚，湿毒气与风热相搏，则荣卫湿[③]，荣卫湿[④]，则血气不散，血气不散，则邪热致壅，随其经络所生而流肿也。

伤寒病后脚气候

此谓风毒湿气，滞于肾经。肾主腰脚，今肾既湿，故脚弱而满[⑤]。其人小肠有余热，即小便不利，则气上，脚弱而气上，故为脚气也。

伤寒病后霍乱候

霍乱吐下利止后，更发热。伤寒其脉微涩，本是霍乱，今是伤寒，却四五日至阴经，上转入阴，当利，本素呕下利者，不治。若其人即欲大便，但反失气而不利，是为更属阳明心强，二十二日愈，所以然者，经竟故也。下后当强，强能食者愈。今反不能食，到后经中颇能食，复一经能食，过之一日当愈。若不愈者，不属阳明也。恶寒脉微而后利，利止必亡血。

伤寒病后渴利候

此谓大渴饮水，而小便多也。其人先患劳损，大病之后，肾气虚则热，热乘之，则肾燥，肾燥则渴，渴则引[⑥]水，肾虚则不能制水，故饮水数升，小便亦数升，名曰渴利也。

伤寒肺萎候

大发汗后，因复下之，则亡津液，而小

---

① 旦：诸病源候论作“日 ”。
② 失：诸病源候论作“矣”。
③ 湿：诸病源候论作“涩”。
④ 湿：诸病源候论作“涩”。
⑤ 满：诸病源候论作“肿”。
⑥ 引：诸病源候论作“饮”。

便反利者，此为上虚不能制于下也。虚邪中于肺，肺萎之病也。欲咳而不能，唾浊涎沫，此为肺萎之病也。

伤寒失声候

邪客于肺，肺主声，而通于气，今外邪与真气相搏，真气虚而邪气胜，故声为之不通也。

伤寒劳复候

伤寒病新瘥，津液未复，血气尚虚，若劳动早，更复成病，故云复也。若言语思虑则劳神，梳头洗澡则劳力，劳则生热，热气乘虚还入经络，故复病也。其脉紧者，宜下之。

伤寒病后食复候

伤寒病新瘥，及大病之后，脾胃尚虚，谷气未复，若食猪肉、肠、血、肥鱼及久腻物，必大下利，医所不能治也，必至于死。若食饼、粢、黍、饴、铺炙、鲙、枣、栗诸果脯物，及牢强难消之物，胃气虚弱，不能消化，必更结热，适以药下之，则胃虚冷，大利难禁，不可下之，必死，下之亦危，皆难救也。大病之后，多坐此死不慎护也。夫病之新瘥后，但得食糜粥，宁[1]少食乃饥，慎勿饱，不得他有所食，虽思之勿与，引日转久，可渐食羊肉糜若羹，慎不可食猪、狗等肉。

伤寒病后令不复候

伤寒病后，多因劳动不节，饮食过度，更发于病，名之为复。复者，谓复病如初也。此由经络尚虚，血气未实，更致于病耳。令预服药及为方法以防之，故云令不复也。

伤寒阴阳易候

阴阳易病者，是男子妇人伤寒病新瘥，未平复，而与之交接得病者，名为阴阳易也。其男子病新瘥，未平复，而妇人与之交接得病者，名阳易。其妇人得病新瘥，未平复，而男子与之交接得病者，名阴易。若二男二女，并不相易。所以呼为易者，阴阳相感动，其毒度著如人之换易也。其得病之状，身体热冲胸，头重不能举，眼内生眯，四肢拘急，小腹疠痛，手足拳，皆即死。其亦有不即死者，病苦小腹里急，热上冲胸，头重不欲举，百节解离，经脉缓弱，气血虚，骨髓空竭，便悦悦吸吸，气力转少，著床不能摇动，起居仰人，或引岁月方死。

伤寒交接劳复候

夫伤寒病新瘥，未满百日，气力未平复，而以房室者，略无不死也。有得此病愈后六十日，其人已能行射猎，因而房室，即吐涎而死。病虽云瘥，若未平复，不可交接，必小腹急痛，手足拘拳，二时之间亡。范汪方云：故督邮顾子献，得病已瘥未健，诣华旉视脉，旉曰：虽瘥尚虚，未平复，阳气不足，勿为劳事也。能[2]劳尚可，女劳即死，临死当吐舌数寸。献妇闻其瘥，从百余里来省之，住数宿止，交接之，间三日死。妇人伤寒，虽瘥未满百日，气血骨髓未牢实，而合阴阳，快者当时乃未即觉恶，经日则令百节解离，经络缓弱，气血虚，骨髓空竭，便悦悦吸吸，气力不足，著床不能动摇，起居仰人，食如故，是其证也。丈夫亦然。其新瘥虚热未除而快意交接者，皆即死。若瘥后与童男交接者，多不发复，复者，亦不必死。

伤寒令不相染易候

伤寒之病，但人有自触冒寒毒之气生病者，此则不染著他人。若因岁时不和，温凉失节，人感其乖戾之气而发病者，此则多相染易，故须预服药，及为方法以防之。

时气病诸候

时气候

时行病者，是春时应暖而反寒，夏时应热而反冷，秋时应凉而反热，冬时应寒而反温，非其时，而有其气。是以一岁之中，病无长少，率相似者，此则时行之气也。从春分后，其中无暴大寒不冰雪，而人有壮热为

① 宁：诸病源候论作“宜”。
② 能：诸病源候论作“男”。

病者，此则属春时阳气发于冬时伏寒，变为温病也。从春分以后，至秋分节前，天有暴寒者，皆为时行寒疫也。一名时行伤寒，此是节候有寒伤于人，非触冒之过也。若三月四月，有暴寒，其时阳气尚弱，为寒所折，病热犹小轻也。五月六月，阳气已盛，为寒所折，病热则重也。七月八月，阳气已衰，为寒所折，病热亦小微也。其病与温及暑病相似，但治有殊耳。然得时病，一日在皮毛，当摩膏火灸愈。不解者，二日法针，服行解散，汗出愈。不解，三日复发汗。若大汗即愈，不解，止勿复发汗也。四日服藜芦丸微吐愈，若病固，藜芦丸不吐者，服赤豆瓜蒂散。吐已解视病者，尚未了了者，复一法针之当解。不愈者，六日热已入胃，乃与鸡子汤下之愈。百无不如意，但当谛视节度与病耳。食不消，病亦如时行，俱发热头痛，食病当速下之，时病当待六七日下之。时病始得，一日在皮，二日在肤，三日在肌，四日在胸，五日入胃，入胃乃可下也。热在胃外而下之，热乘虚便入胃，然病要当复下之，不得下，胃中余热置此为病，二死一生，此辈不愈。胃虚热入胃烂，微者赤斑出，五死一生；剧者黑斑出，十死一生；病人有强弱相倍也。若得病无热，但狂言烦躁不安，精神语言与人不相主当者，勿以火迫，但以猪苓散一方寸匕以上，饮之以一升。若升半水可至二升益佳。当以新汲井水，强令饮。以指刺喉中吐之，随手愈。不时吐者，此病皆多不瘥，勿以余药治也。不相主，当必危。若此病不时以猪苓散吐解之者，其殆速死。亦可先以法针之尤佳。以病者过日不以时得下之，热不得泄，亦胃烂矣。

时气取吐候

夫得病四日，毒在胸鬲，故宜取吐。有得病二三日便心胸烦满，此为毒气已入。或有五六日以上，毒气犹在上焦者，其人有痰实故也，所以复宜取吐也。

时气狂言候

夫病甚则弃衣而走，登高而歌，或至不食数日，踰垣上屋，所上非其素时所能也，病反能者，皆阴阳争而外并于阳。四肢者，诸阳之本也。邪盛则四肢实，实则能登高而歌；热盛于身，故弃衣而走；阳盛故妄言骂詈，不避亲戚，大热遍身，狂言而妄见妄闻之。

时气乾呕候

热气在于脾胃，或发汗解后，或大下之后，胃内不和，尚有蓄热，热气上熏，故心烦而呕也。

时气哕候

伏热在胃，令人胸满则气逆，气逆则哕，若大下后，胃气虚冷，亦令致哕也。

时气吐血候

诸阳受病，不发其汗，热毒入，深结在五脏，内有瘀血积，故令吐血也。

时气喉咽痛候

阴阳隔绝，邪客于足少阴之络，毒气上熏，攻于咽喉，故痛，或生疮也。

时气疱疮候

夫表虚里实，热毒内盛，则多发疱疮，重者周匝遍身，其状如火疮。若根赤头白者，则毒轻；若色紫黑则毒重，之[①]疮形如登豆，亦名登豆疮。

时气瘙疮候

夫病新瘥，血气未复，皮肤尚虚疏而触冒风，日则遍体起细疮，瘙痒，如癣疥状，名为逸风。

时气热利候

此由热气在于腹胃，挟毒则下黄赤汁也。

时气脓血利候

此由热伤于肠胃，故下脓血如鱼脑，或如烂肉汁，壮热而腹疠痛，此湿毒气所为也。

时气䘌利候

夫热蓄在藏，多令人下利。若䘌[②]气盛，

① 之：诸病源候论作"其"。

② 䘌：诸病源候论作"毒"。

则变脓血，因而成䘌。䘌者，虫食人五藏及下部也。若食下部，则令谷道生疮而下利，名为䘌利；若但生疮而不利者，为䘌也。

时气阴阳毒候

此谓阴阳二气，偏虚则受于毒。若病身重，腰脊痛，烦闷，面赤斑出，咽喉痛，或下利狂走，此为阳毒；若身重背强，短气呕逆，唇青面黑，四肢逆冷，为阴毒。或得病数日，变成毒者，或初得病便有毒者，皆宜依证急治，失候则杀人。

时气变成疟候

病后邪气未散，阴阳尚虚，因为劳事，致二气交争，阴胜则发寒，阳胜则发热，故令寒热往来，有时休作而成疟。

时气败候

此谓病后余毒未尽，形证变转，久而不瘥，阴阳无复纲纪，名为败病。

时气食复候

夫病新瘥者，脾胃尚虚，谷气未复，若即食肥肉、鱼鲙、饼饵、枣栗之属，则未能消化，停积在于肠胃，使胀满结实，因更发热，复为病者，名曰食复也。

时气病瘥后交接劳复候

夫病新瘥者，阴阳二气未和，早合房室，则令人阴肿入腹，腹内㽲痛，名为交接劳复。

时气病后阴阳易候

阴阳易病者，是男子妇人时气病新瘥，未平复而与之交接得病者，名阴阳易也。其男子病新瘥，未平复，而妇人与之交接得病者，名曰阳易；其妇人得病新瘥，未平复，而男子与之交接得病者，名曰阴易。若二男二女，并不相易。所以呼为易者，阴阳相感动，其毒度著于人，如换易也。其病之状，身体热冲胸，头重不能举，眼中生眯，四肢拘急，小腹㽲痛，手足拳，皆即死。其亦有不即死者，病苦小腹里急，热气上冲胸，头重不欲举，百节解离，经脉缓弱，气血虚，骨髓竭，使恍恍吸吸，气力转少，著床不能摇动，起居仰人，或引岁月方死。

时气病后虚羸候

夫人荣卫先虚，复为邪热所中，发汗吐下之后，经络损伤，阴阳竭绝①，虚邪始散，真气尚少，五脏犹虚，谷神未复，无津液以荣养，故虚羸而生众病焉。

时气阴茎肿候

此由肾脏虚所致，肾气通于阴，今肾为热邪所伤，毒气下流，故令阴肿。

热 病 诸 候

热病候

热病者，伤寒之类也。冬伤于寒，至春变为温病，夏变为暑病。暑病者，热重于温也。肝热病者，小便先圣惠方作赤。黄，腹痛，多卧，身热，热争圣惠方作盛。则狂言及惊，胁满痛，手足躁，圣惠方热躁。不安卧，庚辛甚，甲乙大汗，气逆则庚辛死。心热病者，先不乐数日，乃热，热争圣惠方作盛。则卒心痛烦冤圣惠方作热。善圣惠方作欲。呕头痛，面赤无汗，至壬癸甚，丙丁大汗，气逆则壬癸死。脾热病者，先头重颊痛，烦心欲呕身热，热争圣惠方作盛。则腰痛腹满泄，两颔痛，甲乙甚，戊己大汗，气逆则甲乙死。肺热病者，先淅然起毛恶风，舌上黄，身热，热争圣惠方作盛。则喘咳，痹走胸应背，不得太息，头痛不甚，汗出而寒，丙丁甚，庚辛大汗，气逆则丙丁死。肾热病者，先腰痛胫酸，苦渴数饮身热，热争圣惠方作盛。则项痛而强，胫寒骨且酸，足下热不欲言，其项痛淖澹，戊己甚，壬癸大汗，气逆则戊己死。肝热病者，左颊先赤。心热病者，额圣惠方作面。先赤。脾热病者，鼻圣惠方作唇。先赤。肺热病者，右颊先赤。肾热病者，颐先赤。凡病虽未发，见其赤色者，刺之，名曰治未病。一日汗不出，大灌②发③者死。二日泄而腹满甚者死。三日目不明，热不已者死。四日老人婴儿热而腹满者死。

---

① 绝：诸病源候论作“尽”。
② 大灌：诸病源候论作“颧赤”。
③ 发：诸病源候论作“哕”。

五日汗不出，呕血者死。六日舌本烂，热不已者死。七日咳血衄血，汗不出，出不至足者死。八日髓热者死。九日热而痉者死。凡此者不可刺圣惠方作治。也。热病已得汗，而脉尚躁盛，此阴脉之极也，死。其得汗而脉静者，生。热病者，脉常盛躁而不得汗者，此阳脉之极也，死。脉盛躁，得汗者生。圣惠方此下有不得汗者难差，六字。热病七八日，脉微小，病者溲血，口中乾，一日半死。脉代一日死。热病已得汗，脉尚数躁，而喘且复热，勿庸刺，喘甚者死。热病七八日，脉不躁，躁不数，后三日中有汗，三日不汗，四日死。未常汗者，勿庸刺也。诊人热病七八日，其脉微小，口乾脉代，舌焦黑者死。诊人热病七八日，脉不数不喘者，当喑，之后三日，温汗不出者死。热病已得汗，当圣惠方作常。热不去者，亦死，不治也。脉静安者生，脉躁者难治，脉常躁静，圣惠方作盛。此气之极，亦死也。腹硬圣惠方作满。常喘，而热不退者死，多汗脉虚小者生，硬实者死。

热病八九日以上候

热病八九日以上不解者，皆由毒气未尽，所以病证不除也。

热病解肌发汗候

此谓得病三日已还，病法在表，故宜发汗。或病已经五六日，然其人喉口不焦乾，心腹不满，又不引饮，但头痛身体壮热，脉洪大者，此为病证在表，未入于藏，故虽五六日，犹须解肌发汗，不可苟依日数，辄取吐下。

热病疱疮候

夫热病疱疮者，此由表虚里实，热气盛则发疮，重者周匝[1]遍身。若疮色赤头白，则毒轻，色紫黑则毒重，其形如登豆，故名登豆疮。

热病口疮候

此由脾藏有热，冲于上焦，故口生疮也。

热病咽喉疮候

上实下虚，热气内盛，熏于咽喉，故生疮也。

热病下利候

热气攻于肠胃，胃虚则下赤黄汁，挟毒则成脓血。

热病䘌候

热气攻于肠胃，则谷气衰，所以三虫动作，食人五脏及下部，重者肛烂，见府藏。

热病毒攻眼候

肝藏开窍于目，肝气虚，热毒乘虚则上冲于目，重者生疮翳及赤白膜也。

热病毒攻手足候

夫热病攻手足，及[2]人五藏六府井荥俞，皆出于手足指，今毒气从府藏而出，循于经络，攻于手足，故手足指皆肿亦焮痛也。

热病口乾候

此由五藏有虚热，脾胃不和，津液竭少，故口乾也。

热病劳复候

夫热病新瘥，津液未复，血气尚虚，因劳动早，劳则生热，热气乘虚还入经络，故复病也。

热病后沉滞候

凡病新瘥后，食猪肉及肠、血、肥鱼，脂腻，必大下利，医所不能复治也，必至于死。若食饼、饵、粢、饴、哺、炙、脍、枣、栗诸果物脯及牢实难消之物，胃气尚虚弱，不能消化，必结热复病，还以药下之。

温病诸候

温病候

经言春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冰寒，此四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏，君子固密，则不伤于寒，触冒之者，乃为伤耳。其伤于四时之气，皆能为病。而以伤寒为毒者，以其最为杀厉之气焉。即病者，为伤寒。不即病者，为寒毒藏于肌骨中，至春变为温病。是以辛苦之人，春夏必

1　匝：诸病源候论作“币”

2　及：诸病源候论作“乃”。

有温病者，皆由其冬时触冒之所致也。凡病伤寒而成温者，先夏至日为病温，后夏至日者为病暑。其冬复有非节之暖，名为冬温，毒与伤寒大异也。有病温者，汗出辄复热，而脉躁，病不为汗衰，狂言不能食，病名为何也？曰：病名曰阴阳交。阴阳交者死。人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精，今邪气交争于骨肉之间，而得汗者，是邪却而精胜，则当食而不复热。热者，邪气也。汗者，精气也。今汗出而辄复热者，是邪胜也。汗出而脉尚躁盛者，死。今脉不与汗相应，此不称其病也，其死明矣。狂言者是失志，失志者死。今见三死，不见一生，虽愈必死。凡皮肤热甚，脉盛躁者，病温也。其脉盛而滑者，汗且出也。凡温病人，二三日，身躯热，脉疾头痛，食饮如故，脉直疾，八日死，四五日头痛，脉疾喜吐，脉来细，十二日死，此病不治，八九日脉不疾，身不痛，目不赤，色不变，而反利，脉来喋喋，按不弹手，时大，心下硬，十七日死。病三四日以下不得汗，脉大疾者生。脉细小难得者，死不治也。下利腹中痛甚者，死不治。

温病一日候

温病一日，太阳受病，诸阳主表，表谓皮肤也。病在皮肤之间，故头项腰脊痛。

温病二日候

温病二日，阳明受病，病在于肌肉，故肉热鼻乾，不得眠，故可摩膏火灸，发汗而愈。

温病三日候

温病三日，少阳受病，故胸胁热而耳聋，三阳始传病讫，未入于藏，故可发汗而愈。

温病四日候

温病四日，太阴受病，太阴者三阴之首也。三阳受病讫，传入于阴，故毒气入胸膈之内，其病咽乾腹满，故可吐而愈。

温病五日候

温病五日，少阴受病，毒气入腹，其病口热舌乾而引饮，故可下而愈。

温病六日候

温病六日，厥阴受病，毒气入腹胃，其病烦满而阴缩，故可下而愈。

温病七日候

温病七日，病法当愈，此是三阴三阳传病竟故也。今七日病不除者，欲为再经病也。再经病者，是经络重受病也。

温病八日候

温病八日以上，病不解者，或是诸经络重受于病，或经发汗吐下之后，毒气未尽，所以病证不罢也。

温病九日以上候

温病九日以上，病不除者，或初一经受病即不能相传，或已传三阳讫，而不能传于三阴，所以停滞累日，病证不罢，皆由毒气未尽，表里受邪，经络损伤，府藏俱病也。

温病发斑候

夫人冬月触冒寒毒者，至春始发病，病初在表，或已发汗吐下，而表证未罢，毒气不散，故发斑疮。又冬月天时温暖，人感乖戾之气，未即发病，至春又被积寒所折，毒气不得发泄，至夏遇热，温毒始发，出于肌肤，斑烂隐疹，如锦文也。

温病烦候

此由阴气少阳气多，故身热而烦。其毒气在于心府而烦者，则令人闷而欲呕，若其胃内有燥粪而烦者，则谬语而绕脐痛也。

温病狂言候

夫病甚则弃衣而走，登高而歌，或至不食数日，踰垣上屋，所上非其素时所能也。病反能者，皆阴阳争，而外并于阳。四肢者，诸阳之本也，邪盛则四肢实，实则能登高而歌，热盛于身，故弃衣而走，阳盛故妄言骂詈，不避亲戚，大热遍身，狂言妄闻视也。

温病嗽候

邪热客于胸府，上焦有热，其人必饮水，水停心下，则上乘于肺，故令嗽。

温病呕候

胃中有热，谷气入胃，与热相并，气逆

则呕，或吐下后，饮水多，胃虚冷，亦为呕也。

温病哕候

伏热在胃，令人胸满，胸满则气逆，气逆则哕。若大下后，胃气虚冷，亦令致哕。

温病渴候

热气入于肾脏，肾脏恶燥，热盛则肾燥，肾燥则渴引饮。

温病取吐候

温病，热发四日，病在胸鬲，当吐之愈。有得病一二日，便心胸烦满，为毒已入，兼有痰实，亦吐之。

温病变成黄候

发汗不解，温毒气瘀结在胃，小便为之不利，故变成黄，身如橘色。

温病咽喉痛候

热毒在于胸府，三焦隔绝，邪客于足少阴之络，下部脉不通，热气上攻喉咽，故痛或生疮也。

温病毒攻眼候

肝开窍于目，肝气虚，热毒乘虚上冲于目，故赤痛重者，生疮翳也。

温病衄候

由五脏热结所为，心主血，肺主气，而开窍于鼻，邪热伤于心，故衄。衄者，血从鼻出也。

温病吐血候

诸阳受邪热，初在表，应发汗而不发，致热毒入，深结于五藏，内有瘀血积，故吐血也。

温病下利候

风热入于肠胃，故令洞泄，若挟毒则下黄赤汁及脓血。

温病脓血利候

热毒甚者，伤于肠胃，故下脓血如鱼脑，或如烂肉汁，此由温毒气盛故也。

温病大便不通候

脾胃有积热，发汗太过，则津液少，使胃乾，结热在内，故大便不通。

温病小便不通候

发汗后，津液少，膀胱有结热，移入于小肠，故小便不通也。

温病下部疮候

热攻肠胃，毒气既盛，谷气渐衰，故三虫动作，食人五藏，则下部生疮，重者肛烂，见府藏。

温病劳复候

谓病新瘥，津液未复，血气尚虚，因劳动早，更生于热，热气还入经络，复成病也。

温病食复候

凡得温毒病新瘥，脾胃尚虚，谷气未复，若食犬、猪、羊肉，并肠血及肥鱼，炙脂腻食，此必大下利，下利则不可复救。又禁食饼饵、炙脍、枣栗诸生果，难消物则不能消化，停积在于肠胃，便胀满结实，大小便不通，因更发热，复成病也。非但杂食，梳头洗浴，诸劳事等，皆须慎之。

温病阴阳易候

阴阳易病者，是男子妇人，温病新瘥，未平复而与之交接，因得病者，名为阴阳易也。其男子病新瘥，未平复，而妇人与之交接得病，名阳易。其妇人得病虽瘥，未平复，男子与之交接得病者，名阴易。若二男二女，并不自相易。所以呼为易者，阴阳相感动，其毒度著于人，如换易也。其病之状，身体热冲胸，头重不举，眼中生眯，四肢拘急，小腹疞痛，手足拳，皆即死。其亦有即不死者，病苦小腹里急，热上冲胸，头重不欲举，百节解离，经脉缓弱，气血虚，骨髓竭，便悦悦吸吸，气力转少，著床不能摇动，起居仰人，或引岁月方死。

温病交接劳复候

病虽瘥，阴阳未和，因早房室，令人阴肿缩入腹，腹疞痛，名为交接之劳复也。

温病瘥后诸病候

谓其人先有宿疹，或患虚劳风冷，积聚寒疝等疾，因温热病，发汗吐下之后，热邪

虽退，而血气损伤，府藏皆虚，故因兹而生诸病。

温病令人不相染易候

此病皆因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生病，则病气转相染易，乃至灭门，延及外人，故须预服药，及为法术以防之。

疫疠病诸候

疫疠病候

其病与时气温热等病相类，皆由一岁之内，节气不和，寒暑乖候，或有暴风疾雨，雾露不散，则民多疾疫，病无长少，率皆相似，如有鬼厉之气，故云疫疠病。

疫疠疱疮候

热毒盛则生疱疮。疮周匝[①]遍身，状如火疮，色赤头白者，毒轻，色黑紫黯者，毒重，亦名登豆疮。

瘴气候

夫岭南青草黄芒瘴，犹如岭北伤寒也。南地暖，故太阴之时，草木不黄落，伏蛰不闭藏，杂毒因暖而生，故岭南从仲春讫仲夏，行青草[②]。

冷热病诸候

病热候

夫患热者，皆由血气有虚实，邪在脾胃，阳气有余，阴气不足，则风邪不得宣散，因而生热，热搏于府藏，故为病热也。诊其脉关上浮而数，胃中有热，滑而疾者，亦为有热，弱者无胃气，是为虚热。趺阳脉数者，胃中有热，热则消谷引食。趺阳脉粗而浮者，其病难治。若病者发热，身体疼痛，此为表有病，其脉自当浮，今脉反沉而迟，故知难差，其人不即得愈，必当死。以其病与脉相反故也。

客热候

客热者，由人府藏不调，生于虚热，客于上焦，则胸鬲生痰实，口苦舌乾；客于中焦，则烦心闷满，不能下食，客于下焦，则大便难，小便赤涩。

冷热候

夫虚邪在于内，与卫气相搏，阴胜者则为寒，真气去，去则虚，虚则内生寒。视其五官色白为有寒，诊其脉迟则为寒，紧则为寒，涩迟为寒，微者为寒，迟而缓为寒，微而紧为寒，寸口虚为寒。

寒热候

夫阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒。阳者受气于上焦，以温皮肤分肉之间，今寒气在外，则上焦不通，不通则寒独留于外，故寒栗也。阴虚内生热者，有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通，胃气热熏胸中，故内热也。阳盛而外热者，上焦不通利，皮肤致密，腠理闭塞不通，卫气不得泄越，故外热也。阴盛而内寒者，厥气上逆，寒气积于胸中而不写，不写则温气去，寒独留则血涘泣，血涘泣则脉不通，其脉不通，脉则盛大以涩，故阴阳之要，阴密阳固，若两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，是谓圣度。故阳强不能，阴气乃绝，因于露风，乃生寒热。凡小骨弱肉者，善病寒热，骨寒热，病无所安，汗注不休，齿本槁，取其少阴于阴股之络，齿爪槁死不治，诊其脉沉细数散也。

寒热往来候

夫寒气并于阴则发寒，阳气并于阳则发热，阴阳二气虚实不调，故邪气更作寒热往来也。脉紧而数，寒热俱发，必当上[③]乃愈，脉急如弦者，邪入阳明寒热，脾脉小甚为寒热。

冷热不调候

夫人荣卫不调，致令阴阳否塞，阳并于上，则上热；阴并于下，则下冷。上焦有热，或喉口生疮，胸鬲烦满；下焦有冷，则腹胀肠鸣，绞痛泄利。

---

① 匝：诸病源候论作“布”。

② 青草：诸病源候论作“青草瘴”，此下并有“季夏讫孟冬行黄芒瘴……投药可专依次第也”一大段。

③ 上：诸病源候论作“止”。

寒热厥候

夫厥者逆也。谓阴阳二气，卒有衰绝，逆于常度，若阳气衰于下，则为寒厥；阴气衰于下，则为热厥。热厥之为热也，必起于足下者，阳起于五指之表，集于足下而聚于足心故也。故阳胜则足下热。热厥者，酒入于胃，则络脉满而经脉虚。脾主为胃行其津液，阴气虚，则阳气入；阳气入，则胃不和；胃不和，则精气竭；精气竭，则不营其四肢。此人必数醉，若饱已入房，气聚于脾中，未得散，酒气与谷气相并，热起于内，故遍于身，内热则尿赤。夫酒气盛而慓悍，肾气有衰，阳气独胜，故手脚为之热。寒厥之为寒，必从五指始，上于膝下，阴气起于五指之里，集于膝下，聚于膝上。故阴气胜，则五指至膝上寒。其寒也，不从外皆从内寒，寒厥何失而然，阴者宗筋之所聚，太阴阳明之所合也。春夏则阳气多，而阴气衰，秋冬阴气盛，而阳气衰。此人者质壮，以秋冬夺其所用，下气上争，未能复，精气溢下，邪气因从之，而上气因于中阳气衰，不能添荣其经络，故阳气日损，阴气独在，故手足为之寒。夫厥者，或令人腹满，或令人暴不知人，或半日远至一日乃知人者。此由阴气盛于上，则下气重上，而邪气逆，逆则阳气乱，乱则不知人。太阳之厥，踵首头重，足不能行，发为眴仆。阳明之厥，则癫疾欲走，则呼腹满不卧，卧则面赤而热，妄见妄言。少阳之厥，则暴聋颊肿，胸热胁痛，胻此不可以运。太阴之厥，腹满膜胀，后不利，以不欲食，食之则呕，不得卧也。少阴之厥者，则舌乾尿赤，腹满心痛。厥阴之厥者，少腹肿痛，膜胀不利，好卧屈膝，阴缩肿胫外热。

千 金 方

伤 寒 例

易称天地变化，各正性命。然则变化之迹无方，性命之功难测。故有炎凉寒燠，风雨晦冥，水旱妖灾，虫蝗怪异，四时八节，种种施化不同，七十二候，日月运行各别，终其晷度，方得成年。是谓岁功毕矣。天地尚且如然，在人安可无事?故人生天地之间，命有遭际，时有否泰，吉凶悔吝，苦乐安危，喜怒忧憎，存亡忧畏，关心之虑，日有千条，谋身之道，时生万计，乃度一日，是故天无一岁不寒暑，人无一日不忧喜，故有天行瘟疫病者即天地变化之一气也。斯盖造化必然之理，不得无之。故圣人虽有补天立极之德，而不能废之。虽不能废之，而能以道御之。其次有贤人善于摄生，能知撙节，与时推移，亦得保全，天地有斯瘴疠，还以天地所生之物以防备之，命曰知方，则病无所侵矣。然此病也，俗人谓之横病，多不解治，皆曰日满自差，以此致枉者，天下大半。凡始觉不佳，即须救疗，迄至于病愈，汤食竞进，折其毒势，自然而差。必不可令病气自在，恣意攻人，拱手待毙，斯为误矣。今博采群经以为上下两卷，广设备拟，好养者可得详焉。小品曰：古今相传，称伤寒为难治之疾，时行瘟疫是毒病之气而论治者不判伤寒与时行瘟疫为异气耳。云伤寒是雅士之辞，天行瘟疫是田舍间号耳。不说病之异同也，考之众经其实殊矣。所宜不同，方说宜辞[1]，是以略说其要。经言春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气凛冽，此四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏，君子固密则不伤于寒，或触冒之者乃为伤寒耳。其伤于四时之气，皆能为病。而以伤寒为毒者，以其最为杀厉之气也。中而即病，名曰伤寒；不即病者，其寒毒藏于肌骨中，至春变为温病，至夏变为暑病。暑病，热极重于温也。是以辛苦之

1 辞：备急千金要方作“辨”。

人，春夏多温病。热病者，皆由冬时触冒寒冷之所致，非时行之气也。凡时行者，是春时应暖而反大寒；夏时应热而反大冷；秋时应凉而反大热；冬时应寒而反大温。此非其时而有其气，是以一岁之中，病无长少多相似者，此则时行之气也。伤寒之病，逐日深浅，以施方治。今世人得伤寒，或始不早治，或治不去病，或日数久淹困乃告师，师苟依方次第而疗则不中病，皆宜临时消息制方，乃有效耳。华佗曰：夫伤寒始得一日在皮，当摩膏火灸之即愈。若不解者，二日在肤，可依法针，服解肌散发汗，汗出即愈。即[1]不解，至三日在肌，复一发汗即愈。若不解者，止勿复发汗也。至四日在胸，宜服藜芦圆，微吐之则愈。若病困，藜芦圆不能吐者，服小豆瓜蒂散，吐之则愈也。视病尚未醒，醒者复一法针之。五日在腹，六日入胃，入胃乃可下也。若热毒在外，未入于胃，而先下之者，其热乘虚入胃，即烂胃也。然热入胃，须要下去之不可留于胃中也。胃若实热为病，三死一生皆不愈，胃虚热入烂胃也。其热微者赤斑出，此候五死一生。剧者黑斑出者，此候十死一生。但论人有强弱，病有难易，得效相倍也。得病无热，但狂言烦躁不安，精彩言语，不与人相主当者，勿以火迫之，但以猪苓散一方寸匕服之。当逼与新汲水一升，若二升，强饮之，令以指刺喉中吐之，病随手愈。若不能吐者，勿强与水，水停则结心下也。当更以余药吐之，皆令相主，不尔更致危矣。若此病辈，不时以猪苓散吐解之者，其死殆速耳。亦可先以去毒物及法针之尤佳。夫饮膈实者，此皆难治，此则三死一生也。病者过日，不以时下，则热不得泄，亦胃烂斑出。春夏无大吐下，秋冬无大发汗。发汗法，冬及始春大寒时宜服神丹圆，亦可摩膏火灸，若春末及夏月始秋，此热月不宜火灸及重覆，宜服六物青散，若崔文行度瘴散，赤散雪煎亦善。若无圆散及煎者，但单煮柴胡数两。伤寒时行，亦可服以发汗。至再三发汗不解，当与汤实者转下之。其脉朝夕快者，为癖实者。朝平夕快者，非癖也。转下汤为可早与，但当少与勿令大下耳。少与当数其间也。诸虚烦热者，与伤寒相似，然不恶寒，身不疼痛，故知非伤寒也，不可发汗。头不痛，脉不紧数，故知非里实，不可下也。如此内外皆不可攻，而强攻之必遂损竭，多死难全也。此虚烦但当与竹叶汤，若呕者与橘皮汤一剂，不愈，为可重与也。此法数用甚有效验，伤寒后虚烦，亦宜服此汤。

王叔和曰：夫阳盛阴虚，外台作表和里病。汗之则死，下之则愈。阳虚阴盛，外台作里和表病。下之则死，汗之则愈。夫如是则神丹安可以误发，甘遂何可以妄攻！虚盛之治，外台作表里之病。相背千里，吉凶之机，应若影响。然则桂枝下咽，阳盛则毙。外台作表和则毙。承气入胃，阴盛以亡。外台作里平以亡。若此阴阳虚实之交错，其候至微。发汗吐下之相反，其祸至速。而医术浅狭不知不识，病者殒没，自谓其分，至令冤魂塞于冥路，夭死盈于旷野，仁爱鉴此，宁不伤楚？夫伤寒病者，起自风寒，入于腠理，与精气分争，荣卫否隔，周行不通。病一日至二日，气在孔窍皮肤之间，故病者头痛恶寒，腰背强重，此邪气在表，发汗则愈；三日以上，气浮在上部，填塞胸心，故头痛胸中满，当吐之则愈；五日以上，气沉结在藏，故腹胀身重，骨节烦疼，当下之则愈。明当消息病之状候，不可乱投汤药，虚其胃气也。经言脉微不可吐，虚细不可下，又夏月亦不可下也。此医之大禁也。脉有沉浮，转能变化。或人得病数日，方以告医，虽云初觉，视病已积日在身，其瘆瘵结成，非复发汗解肌所除，当诊其脉，随时形势，救解求免也。不可苟以次第为固，失其机要，乃致祸矣！此伤寒次第，病三日以内发汗者，谓当风解衣，夜卧失覆，寒温所中，并时有疾疫贼风之气相染易，为邪恶所中也。至于

[1] 即：备急千金要方作"若"。

人自饮食生冷过多，腹藏不消，转动稍难，头痛身温，其脉实大者，便可吐下之，不可发汗也。

陈廪丘云：或问得病连服汤药发汗，汗不出如之何？答曰：医经云，连发汗，汗不出者，死病也。吾思之，可蒸之，如蒸中风法。热温[①]之气于外迎之，不得不汗出也。后以问张苗，苗云：曾有人作事疲极汗出，卧单簟中冷得病，但苦寒倦，诸医与圆散汤，四日之内凡八过发汗，汗不出，苗令烧地布桃叶蒸之，即得大汗。于被中就粉傅身，使极燥乃起便愈。后数以此发汗，汗皆出也。人性自有难汗者，非惟病使其然也。蒸之则无不汗出也。诸病发热恶寒，脉浮洪者，便宜发汗，温粉粉之，勿令遇风。当发汗而其人适失血及大下利，则不可大汗也。数少与桂枝汤，使体润漐漐，汗出连日，当自解也。

凡人有少苦似不如平常，即须早道，若隐忍不治，冀望自差，须臾之间，以成固疾。小儿女子，益以滋甚。若时气不和，当自戒谨。若小有不和，即须治疗，寻其邪由及在腠理，以时早治，鲜不愈者。患人忍之数日乃说，邪气入藏则难可制止，虽和缓亦无能为也。痈疽丁肿，喉痹客忤，尤其为急。此自养生之要也。凡作汤药，不可避晨夜时日吉凶。觉痛[②]须臾，即宜便治，不等早晚，则易愈矣。服药当如方法，若纵意违师，不须治之也。凡伤寒多从风寒得之，始表中风寒，入里则不消矣。未有温覆而当不消也。凡得时气病，五六日而渴欲饮水，饮不能多，不当与也。所以尔者，腹中热尚少，不能消之，便更为人作病矣。若至七八日大渴欲饮水者，犹当依证而与之。与之勿令极意也。言能饮一斗者与五升。若饮而腹满小便涩，若喘若哕，不可与之，忽然大汗出者，欲自愈也。人得病能饮水，欲愈也。

凡温病可针刺五十九穴，又身之穴六百五十有五，其三十六穴，灸之有害，七十九穴，刺之为灾。

---

① 温：备急千金要方作“湿”。
② 痛：备急千金要方作“病”。

医方类聚卷之二十九

伤寒门三

千金翼方

伤寒热病，自古有之，名贤浚哲，多所防御。至于仲景，特有神功，寻思旨趣，莫测其致，所以医人未能钻仰，尝见太医疗伤寒，惟大青、知母等诸冷物投之，极与仲景本意相反，汤药虽行，百无一效。伤其如此，遂披伤寒大论，鸠集要妙，以为其方，行之以来，未有不验，旧法方证，意义幽隐。乃令近智所迷，览之者造次难悟，中庸之士，绝而不思，故使闾里之中，岁致夭枉之痛，远想令人慨然无已。今以方证同条，比类相附，须有检讨，仓卒易知。夫寻方之大意，不过三种，一则桂枝，二则麻黄，三则青龙，此之三方，凡疗伤寒不出之也。其柴胡等诸方，皆是吐下发汗后不解之事，非是正对之法，术数未深，而天下名贤止而不学，诚可悲夫！又有仆隶卑下，冒犯风寒，天行疫疠，先被其毒，悯之酸心，聊述兹意，为之救法，方虽是旧，弘之惟新，好古君子，嘉其博济之利，无嗤诮焉。

伤寒宜忌

忌发汗

少阴病，脉细沉数，病在里，忌发其汗。

脉浮而紧，法当身体疼痛，当以汗解。假令尺中脉迟者，忌发其汗。何以知然？此为荣气不足，血气微少故也。

少阴病，脉微，忌发其汗，无阳故也。

咽中闭塞，忌发其汗。发其汗即吐，血气微绝逆冷。

厥，忌发其汗，发其汗即声乱，咽嘶，舌萎。

太阳病，发热恶寒，寒多热少，脉微弱，则无阳也，忌复发其汗。咽喉乾燥者，忌发其汗。

亡血家，忌攻其表，汗出则寒栗而振。

衄家，忌攻其表，汗出必额上促急。

汗家，重发其汗，必恍惚心乱，小便已阴疼。

淋家，忌发其汗，发其汗，必便血。

疮家，虽身疼痛，忌攻其表，汗出则痓。

冬时忌发其汗，发其汗必吐利，口中烂，生疮，咳而小便利。若失小便，忌攻其表，汗，则厥逆冷。

太阳病，发其汗，因致痓。

宜发汗

大法，春夏宜发汗。

凡发汗，欲令手足皆周，漐漐一时间益佳，不欲流离。若病不解，当重发汗。汗多则亡阳，阳虚不得重发汗也。

凡服汤药，发汗中病便止，不必尽剂也。

凡云宜发汗而无汤者，丸散亦可用，然不如汤药也。

凡脉浮者，病在外，宜发其汗。

太阳病，脉浮而数者，宜发其汗。

阳明病，脉浮虚者，宜发其汗。

阳明病，其脉迟，汗出多而微恶寒者，表为未解，宜发其汗。

太阴病，脉浮，宜发其汗。

太阳中风，阳浮而阴濡弱，浮者热自发，濡弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣乾呕，桂枝汤主之。

太阳头痛发热，身体疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘，麻黄汤主之。

太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身体疼

痛，不汗出而烦躁，大青龙汤主之。

少阴病，得之二三日，麻黄附子甘草汤，微发汗。

忌吐

太阳病，恶寒而发热，今自汗出，反不恶寒而发热，关上脉细而数，此吐之过也。

少阴病，其人饮食入则吐，心中温温欲吐复不能吐，始得之，手足寒，脉弦运[1]，若膈上有寒饮，乾呕，忌吐，当温之。

诸四逆病厥，忌吐，虚家亦然。

宜吐

大法春宜吐。

凡服吐汤，中病便止，不必尽剂也。

病如桂枝证，其头项不强痛，寸口脉浮，胸中痞坚，上撞咽喉，不得息，此为有寒，宜吐之。

病胸上诸实，胸中郁郁而痛，不能食，欲使人按之而反有涎唾，下利日十余行，其脉反迟，寸口微滑，此宜吐之，利即止。

少阴病，其人饮食入则吐，心中温温欲吐，复不能吐，宜吐之。病者手足逆冷，脉乍紧，邪结在胸中，心下满而烦，饥不能食，病在胸中，宜吐之。宿食在上管，宜吐之。

忌下

咽中闭塞，忌下，下之则上轻下重，水浆不下。诸外实忌下，下之皆发微热，亡脉则厥。

诸虚忌下，下之则渴，引水易愈，恶水者剧。

脉数者忌下，下之必烦利不止。

尺中弱涩者，复忌下。

脉浮大，医反下之，此为大逆。

太阳证不罢，忌下，下之为逆。

结胸证，其脉浮大，忌下，下之即死。

太阳与阳明合病，喘而胸满者，忌下。

太阳与少阳合病，心下痞坚，颈项强而眩，忌下。

凡四逆病厥者，忌下，虚家亦然。

病欲吐者，忌下。

病有外证未解，忌下，下之为逆。

少阴病，食入即吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之，手足寒，脉弦迟，此胸中实，忌下。

伤寒五六日，不结胸，腹濡，脉虚复厥者，忌下，下之亡血则死。

宜下

大法秋宜下。

凡宜下，以汤胜丸散。

凡服汤下，中病则止，不必尽三服。

阳明病，发热汗多者，急下之。

少阴病，得之二三日，口燥咽乾者，急下之。

少阴病，五六日，腹满不大便者，急下之。

少阴病，下利清水，色青者，心下必痛，口乾者，宜下之。

下利，三部脉皆浮，按其心下坚者，宜下之。

下利脉迟而滑者，实也，利未欲止，宜下之。

阳明与少阳合病，利而脉不负者为顺，脉数而滑者，有宿食，宜下之。

问曰：人病有宿食，何以别之？答曰：寸口脉浮大，按之反涩，尺中亦微而涩，故知有宿食，宜下之。

下利不欲食者，有宿食，宜下之。

下利差，至其时复发，此为病不尽，宜复下之。凡病腹中满痛者，为寒，宜下之，

腹满不减，减不足言，宜下之。

伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，微热者，此为实，急下之。

脉双弦而迟，心下坚，脉大而紧者，阳中有阴，宜下之。

伤寒有热而少腹满，应小便不利，今反利，此为血，宜下之。

病者烦热，汗出即解，复如疟，日晡所发者，属阳明，脉实者，当下之。

---

[1] 运：千金翼方作"迟"。

宜温

大法冬宜服温热药。

师曰：病发热头痛，脉反沉，若不差，身体更疼痛，当救其里，宜温药四逆汤。

下利，腹胀满，身体疼痛，先温其里，宜四逆汤。

下利，脉迟紧，为痛未欲止，宜温之。

下利，脉浮大者，此为虚，以强下之故也，宜温之，与水必哕。

少阴病，下利脉微涩，呕者，宜温之。

自利不渴者，属太阴，其藏有寒故也，宜温之。

少阴病，其人饮食入则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之，手足寒，脉弦迟，若膈上有寒饮，乾呕，宜温之。

少阴病，脉沉者，宜急温之。

下利，欲食者，宜就温之。

忌火

伤寒加火针，必惊。

伤寒脉浮，而医以火迫劫之，亡阳、必惊狂，卧起不安。

伤寒其脉不弦紧而弱，弱者必渴，被火必谵语。

太阳病，以火熏之，不得汗，其人必躁，到经不解，必清血。

阳明病，被火，额上微汗出，而小便不利，必发黄。

少阴病，咳而下利谵语，是为被火气劫故也，小便必难，为强责少阴汗也。

宜火

凡下利谷道中痛，宜炙枳实，若熬盐等熨之。

忌灸

微数之脉，慎不可灸，因火为邪，则为烦逆。

脉浮，当以汗解，而反灸之，邪无从去，因火而盛，病从腰以下必重而痹，此为火逆。

脉浮热甚，而反灸之，此为实，实以虚治，因火而动，咽燥必唾血。

宜灸

少阴病一二日，口中和，其背恶寒，宜灸之。

少阴病，吐利，手足逆，而脉不足，灸其少阴七壮。

少阴病，下利，脉微涩者，即呕，汗者必数更衣，反少者，宜温其上，灸之。一云灸厥阴五十壮。

下利手足厥无脉，灸之主厥，厥阴是也，灸不温，反微喘者死。

伤寒六七日，其脉微，手足厥，烦躁，灸其厥阴，厥不还者死。

脉促手足厥者，宜灸之。

忌刺

大怒无刺　新内无刺　大劳无刺

大醉无刺　大饱无刺　大渴无刺

大惊无刺　无刺熇熇之热，无刺漉漉之汗，无刺浑浑之脉，无刺病与脉相逆者。

上工刺未生，其次刺未盛，其次刺其衰，工逆此者，是谓伐形。

宜刺

太阳病，头痛至七日，自当愈，其经竟故也。若欲作再经者，宜刺足阳明，使经不传则愈。

太阳病，初服桂枝汤，而反烦不解，宜先刺风池、风府，乃却与桂枝汤则愈。

伤寒腹满而谵语，寸口脉浮而紧者，此为肝乘脾，名曰纵，宜刺期门。

伤寒发热，啬啬恶寒，其人大渴，欲饮截浆者，其腹必满而自汗出，小便利，其病欲解，此为肝乘肺，名曰横，宜刺期门。

阳明病，下血而谵语，此为热入血室，但头汗出者，刺期门，随其实而写之。

太阳与少阳合病，心下痞坚，颈项强而眩，宜刺大椎、肺俞、肝俞，勿下之。

妇人伤寒怀身，腹满不得小便，加从腰以下重，如有水气状，怀身七月，太阴当养不养，此心气实，宜刺写劳宫及关元，小便利则愈。

伤寒喉痹，刺手少阴穴，在腕当小指后动脉是也，针入三之补分[①]。

少阴病，下利便脓血者，宜刺。

忌水

发汗后，饮水多者，必喘，以水灌之，亦喘。

下利其脉浮大，此为虚，以强下之故也。设脉浮革，因尔肠鸣，当温之，与水必哕。

太阳病，小便利者为水多，心下必悸。

宜水

太阳病发汗后，若大汗出，胃中乾燥，烦不得眠，其人欲饮水，当稍饮之，令胃气和则愈。

厥阴渴欲饮水，与水饮之即愈。

呕而吐，膈上者，必思煮饼。急思水者，与五苓散饮之，水亦得也。

千金月令

二月之节，桃始华。是月也，二日不欲眠；是月也，无制中衣，无或杀兔，不可以释绵襦，不可以食生冷，宜服红雪。多时行之疾，凡时行伤寒，有阴有阳，不可误疗。阴伤寒者，反于阳也，阳伤寒者，表里相应，心热则口乾苦；肝热则眼赤；脾热则消涩；肾热则耳热赤；肺热则鼻乾；胃热则呕逆；大肠热则大便涩；小肠热则小便赤少；皮肤热则身体热，反此者，为阴伤寒。凡伤寒，皆是冬中冒寒，至春暖乃发动。当初春，尤不可大寒，凡春分之后，方解绵衣。初得伤寒，壮热，宜发汗；憎寒宜吐；五日六日已上宜泻。凡伤寒脉状微，不可吐；脉虚细，不可泻；脉弱，心烦，目运，呕逆，咽塞及冷欲拳[②]并不可发汗；不恶寒，身不疼痛，亦不可发汗；头不痛，脉不紧数，不可泻。凡不恶寒，不疼痛者，但以竹叶汤即愈；若呕，即与橘皮汤当愈。凡伤寒后虚烦，亦宜服之。夏月亦不可泻。凡伤寒时气，病五六日，大渴欲水，则勿与之，所以者，腹中热，少与则不能消之，至七八日，大渴欲水者，与之，勿令极足。若腹满小便及喘者，慎不得饮水。凡头痛，胸满者，吐即差；肚胀，身重，骨节疼痛，泻即差。凡发汗，汗遍即止，不可令霡霂，得汗后以粉摩之，不可令自乾。凡出汗，令遍身，不可令气不通流。凡恶寒不可忍寒，宜梢取暖。凡心下硬，不可食冷物，泻后亦不可多食冷物。谓阳伤寒者，体热，头痛是也，此谓热出在外也；谓阴伤寒者，不壮热，不头痛是也，阴伤寒不可错治，错治者，十不得二三，不可不慎也！大要觉是浮热，热在皮肤，即宜发汗；觉是实热，在藏中，即宜泻，必先审之。

圣惠方

伤寒叙论

春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冰冽，此四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏，君子固密，则不伤于寒，或触冒之者，乃为伤寒尔。其伤于四时之气，皆能为病，而以伤寒为毒者，以其最为杀厉之气焉。即病者，名曰伤寒；不即病者，其寒毒藏于肌骨中，至春变为温病，至夏变为暑病。暑病者，热重于温也，是以辛苦之人，春夏多有温病；温病者，皆由冬时触冒寒气所致，非天行之气也。凡[③]天行者，为春时应暖而反大寒，夏时应热而反大冷，秋时应凉而反大

① 三之补分：千金翼方作"三分补之"。
② 拳：注解伤寒论辨不可发汗病脉证并治作"踡"。
③ 凡：太平圣惠方作"夫"。

热，冬时应寒而反大温，此非其时而有其气，是以一岁之中，长幼之病，多相似者，此则天行之气也。又土地寒热温凉高下不同，物性刚柔餐居亦异，是故黄帝兴四方之问，岐伯举四疗之能，以训后贤，开其未悟，临病之工，宜须详审也。又千金云：人生天地之间，命有遭逢，时有否泰，吉凶悔吝，苦乐安危，喜怒爱憎，存亡忧畏，关心之虑，日有千条，谋身之道，时有万计，乃度一日，是故天无一岁不寒暑，人无一日不忧喜，故有天行温疫病者，则天地变化之一气也。斯盖造化必然之道[①]，不得无畏[②]，故圣人虽有补天立极之德，而不能废之，虽不能废之，而能以道御之。其次有贤人，善于摄生，调和撙节，与时推移，亦得保全。天地有斯瘴疠，还以天地所生之物，以防备之，命曰知方，则病无所侵矣。然此病也，俗人谓之横病，多不解疗，皆云日满自差，以此致枉者，天下大半。凡始觉不佳，便须救疗，若至于病，即汤食竞进，折其毒势，自然而差，必不可令病气自在，恣意攻人，拱手待毙，斯为误矣！夫得病一日在皮，当摩膏、火灸、淋浴、发汗则愈。若不解者，二日在肤，可法针，服解肌散发汗，汗出则愈。若不解至三日，复一发汗则愈。若不解者，则勿复发汗也。至四日在胸，宜服赤小豆瓜蒂散吐之则愈。至五日在腹，六日入胃，则可下之。若热在胃外，如误下之，其热承[③]虚入胃，然病要须下者，又不得留于胃中也。若胃实者，热毒为病，三死一生。若胃虚者，热毒入胃，即胃烂矣[④]。微者赤斑出，此候五死一生，剧者黑斑出，此候十死一生。以病人各有强弱，人有难易得[⑤]效相倍也。若得伤寒病无热，但狂言，烦躁不安，精采[⑥]言语，与人不相主，当勿以火导[⑦]，但以五苓散三二钱服之，可与新汲水一升，或一升半，可至二升，强饮之，指刺喉中吐之，随手便愈。若不便吐者，此病皆多不善，勿以余药吐也。又此病，不急以猪苓散及吐解之者，其毙速，尔[⑧]可先以发表之药尤佳。病者过日不已，则不是热，不可下之，下之者，热毒承虚入胃，亦令胃烂斑出也。又春夏无大吐下，秋冬无大发汗。若冬及始春天寒，宜服神丹丸，亦可摩膏火灸。若末春夏月初秋，凡此热月，不宜火灸，又不宜厚覆，宜服六味青散。若无丸散及煎，但用柴胡数两煎服，伤寒时行皆可服也，亦可以发汗药发汗，不但一也，直至再三；发汗不解者，当与汤[⑨]。实者，宜转下之，其脉朝夕驶者，为实癖也；朝平夕驶，非癖也。转汤[⑩]，可早与服，但当少与，勿令下多。其间诸虚烦热者，与伤寒相似，然不恶寒，身不疼痛，故知非伤寒也，不可发汗。若头不痛，脉不紧数，故知非里实，不可下也。如此外内皆不可攻，而医强攻之，必致危损，多死难痊也。虚烦者，但当与竹叶汤。若呕者，与橘皮汤，不愈可重与服也[⑪]。若得病，连服汤药发汗，汗不出者，皆死病也。凡难得汗者，可蒸之，如蒸中风法，蒸湿之气于外迎之，不得不汗出也。凡病发热，恶寒，脉洪者，便宜发汗，后以粉粉之，勿令著风。若当发汗，而其人适已失血，及大下利者，虽不可汗，如此者，数与桂枝汤，使体中漐漐汗出，连日如此，自当解也。夫表和里病，下之则愈，汗之则死；里和表病，汗之则愈，下之则死。夫如是则神丹不可以误发，甘遂何可以妄攻。然则桂枝下咽，表和则愈，承气入胃，里平则痊。明当消息病之状候，不可乱投汤药，虚其胃气也。经言脉微不可吐，虚细不可下，此医之大禁也。凡脉有浮沉，转能变化，或人得病数日，方

① 道：太平圣惠方作“理”。
② 畏：太平圣惠方作“之”。
③ 承：太平圣惠方作“乘”。
④ 矣：太平圣惠方此下有“其”字。
⑤ 得：太平圣惠方无此字。
⑥ 采：太平圣惠方作“气”。
⑦ 导：太平圣惠方作“迫之”。
⑧ 尔：太平圣惠方作“亦”。
⑨ 汤：太平圣惠方作“阳”。
⑩ 汤：太平圣惠方作“阳”。
⑪ 也：太平圣惠方作“之”。

以告医，虽云初觉，视病已积日矣。其疾源已成，非发汗所解，当诊其脉，随时救疗，必得差也，不可苟以次第为之，失其机要，乃致祸矣。伤寒病三日已内，发汗者，谓当风解衣，夜卧失覆，寒温所攻，贼风相染，易为恶邪所中也。至于人自饮食生冷过度，腹藏①不消，转动稍难，头痛身热，其脉实大者，便可吐下，不可发汗也。凡人有小病，觉不如常，则须早疗，若隐忍不疗，冀望自差，须臾之间，以成痼疾。小儿女子，益以滋甚。若天行不和，当自戒勒，小有不安，便须救疗，寻其邪由，及②在腠理，汤③散以时，鲜有不愈者。若患数日乃说，邪气入脏，则难可制，虽和缓之功，亦无能为也。凡天行病五六日，而渴欲饮水者，未宜多与也，为腹中热气尚少，不能消之，便更与，人作病深矣。若至七八日，大渴欲饮水者，然当与之，常令不足，勿极意也，云能饮一斗者，而与五升。若饮水④腹满，小便不利，若喘，若哕者，不可与之。濈然大汗出者，已愈也。凡人得病，能饮水者，为欲愈也。若小渴而强与之，因此成祸者，其数极众。凡伤寒病，若错医疗，祸如反掌。其病有相类者，伤寒、热病、风温、湿⑤病、阴毒、温疫、天行时气，死生不同，形候亦别，宜审而详也。

伤寒受病日数次第病证

伤寒一日，手⑥太阳受病。太阳者，小肠⑦之经也，为三阳之首，故先受病，其脉络于腰脊，主于头项，故得病一日，头项腰脊痛也。伤寒二日，足阳明受病，阳明者，胃之经也，主于肌肉，其脉络于鼻，入于目，故得病二日，肉热，鼻乾，不得眠也。诸阳在表，表始受病，在皮肤之间，故可摩膏火灸发汗而愈也。凡五藏不和，六腑不通，荣卫不行，如是之后三日乃死，何也？夫足阳明者，胃之脉也，十二经之长也，其气血盛，故不通，三日其气乃尽，故死尔。其未满三日者，可汗而已，其满三日者，可下而已也。伤寒三日，足少阳受病，少阳者，胆之经也，其脉循于胁，上于颈耳，故得病三日，胸胁热而耳聋也。三阳经络始相传，病未入于脏，可汗而解也。伤寒四日，足太阴受病，太阴者，脾之经也，为三阴之首，是故三日已后，阳受病讫，传之于阴，而太阴受病焉。其脉络于脾，主于喉嗌，故得病四日，肠满而嗌乾，其病在胸膈，故可吐而愈也。伤寒五日，足少阴受病，少阴者，肾之经也。其经贯肾络肺系于舌，故得病五日，口热舌乾渴而引水也。其病在肠，故可下而愈矣。伤寒六日，足厥阴受病，厥阴者，肝之经也。其脉循阴络于肝，故得病六日，烦满而阴缩也。此则阴阳俱受病，毒气在胃，可下而愈矣。七日太阳病衰，头痛小愈。又伤寒七日，病法当小愈，阴阳诸经传病终故也。今七日已后，病反甚者，欲为再经病也。再经病者，经络重受病也。伤寒八日，阳明病衰，身热小愈。又八日不解者，或是诸阴阳经络重受于病，或因发汗吐下之后毒气未尽，所以病证犹在也。伤寒九日，少阳病衰，耳聋微闻。又伤寒九日已上，病不除者，或初一经受病，则不能相传，或已传三阳讫，而不能传于阴，致停滞累日，病证不解，故日数多，而病候改变也。伤寒十日，太阴病衰，腹胃如故，则思欲饮食。伤寒十一日，少阴病衰，渴止，不烦满，舌乾已也。伤寒十二日，厥阴病愈，囊纵⑧，小腹微下，毒气皆去，病日已矣。

辨太阳病形证

伤寒一日，太阳受病，若脉静者，未传

① 藏：太平圣惠方作“胀”。
② 及：太平圣惠方作“乃”。
③ 汤：太平圣惠方作“阳”。
④ 水：太平圣惠方此下有“少”字。
⑤ 湿：太平圣惠方无此字。
⑥ 手：太平圣惠方作“足”。
⑦ 小肠：太平圣惠方作“膀胱”
⑧ 纵：太平圣惠方作“缩”

诸脏，烦躁欲吐，脉急数者，乃传别藏也，宜桂枝汤。

太阳为病，头痛项强而恶寒，其脉浮数，宜桂枝汤。太阳中风发热而恶寒，宜桂枝汤。

太阳病中风，其脉阳浮而弱，浮者热自发，弱者汗自出，啬啬恶寒，翕翕发热，鼻鸣乾呕，宜桂枝汤。

太阳病发热汗出，此为荣弱卫强，故使汗出，欲去其邪，更宜服桂枝汤。

太阳病，若下之，其气必上冲，可与桂枝汤。

太阳病，发其汗，汗出不止者，其人必恶寒，小便难，四肢拘急者，宜桂枝附子汤。

太阳病，若下之，其脉促，胸中满，宜桂枝汤。

太阳病，外证未解，不可下也，宜以桂枝汤发其汗。

太阳病，下之不愈，其脉浮者，为在外，汗之则愈，宜桂枝汤。

太阳病，服桂枝汤，烦热不解者，当先针风池、风府穴，乃与桂枝汤即愈。

太阳病，自汗出，此为荣气和，卫气不和；荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，表和即愈，宜桂枝汤。

太阳病，时自发热，汗出不愈者，此卫气不和也，当更发汗即愈，宜桂枝汤。

太阳病，发汗已解，半日后，复烦躁，其脉浮数者，可复发其汗，宜桂枝汤。

太阳与阳明合病，喘而胸满，不可下也，宜麻黄汤。

太阳病，脉浮紧，无汗发热，身痛，心烦，目瞑，剧者必衄，衄者欲解也，宜麻黄汤。

太阳病，头痛发热，身体骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，宜麻黄汤。

太阳病，脉浮而数者，可发其汗，宜麻黄汤。

太阳与阳明合病，而自利，宜术附汤。

太阳与阳明合病，而不利，但呕者，宜葛根半夏汤。

太阳病，项背强，无汗而恶风者，宜麻黄汤。

太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身体疼痛，宜大青龙汤。

太阳病，脉浮缓，其身不疼，但重，或有轻时，无少阳[1]证者，可大青龙汤。

太阳病，表不解，心下有水气，乾呕，发热，或渴，或利，小腹满，或喘者，宜小青龙汤。

太阳病发汗，汗解后，其人仍发热，心下悸，头眩，身体瞤动，宜玄武汤。

太阳病不解，结热在膀胱，其人如狂，其血自下，其外不解，尚未可攻，当解其外，宜桂枝汤。外已解，小腹结者，乃可攻之，宜桃仁承气汤。

太阳病，反下之，遂利不止，汗出者，宜葛根黄连汤。

太阳病吐下发汗后，而微烦，小便数，大便坚，可小承气汤。

太阳病发汗，大汗出，胃乾，烦躁不得眠，其人欲饮水，当稍稍饮之，令胃气和即愈。脉浮，小便利，微热渴者，宜五苓散。

太阳病，发汗后，脉浮而数，复渴者，宜五苓散。

太阳病，汗出而渴，宜五苓散。不渴宜茯苓汤。

太阳与少阴合病，而自利者，宜黄芩汤。呕者加半夏生姜汤。

太阳病，发汗后，腹胀满者，宜厚朴汤。

太阳病汗后，心下痞满，宜泻心汤。

太阳病汗出后，胃中不和，心下痞坚，乾噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣而利，宜半夏泻心汤。

太阳病外未解，数下之，遂夹热而利，利不止，心下痞满，表里不解，宜桂枝人参汤。

---

[1] 阳：太平圣惠方作"阴"。

辨阳明病形证

伤寒二日，阳明受病，阳明者，胃中寒是也，宜桂枝汤。

太阳病而发汗，汗虽出复不解，不解者，转属阳明也，宜麻黄汤。

阳明病，外证身热，汗出而不恶寒，但恶热，宜柴胡汤。

阳明中风，头痛口苦，腹满微喘，发热恶寒，脉浮而紧，下之即小便难，宜桂枝麻黄汤。

阳明中寒，不能食，小便不利，手足濈然汗出，欲作坚癥也，所以然者，胃中水谷不化故也。宜桃仁承气汤。

阳明病[1] □□□□不解，其人不能食，攻其热必哕者，胃中虚冷也，宜半夏汤。

阳明病脉迟，发热头眩，小便难，此欲作黄[2]疸，下之必腹满，宜柴胡汤。

阳明病当多汗，而反无汗，身如虫行皮中之状，此为久虚故也，宜术附汤。

冬阳明病，反无汗，但小便利，呕而咳，手足厥，其头必痛，宜建中汤。

冬阳明病，脉浮而紧，必发潮热，其脉浮者，宜黄芩汤。

阳明病无汗，小便不利，心中热壅，必发黄也，宜茵陈汤。

阳明病被火灸，其额上微有汗出，小便不利者，必发黄也，宜茵陈汤。

阳明病，口乾，但漱水不欲咽者，必鼻衄也，宜黄芩汤。

阳明病，若小便少者，津液当还入胃中故也。凡发汗太过，故令大小便难，宜茯苓汤。

阳明病，当心下坚满，不可下之，宜半夏汤。

阳明病，不吐下而烦者，可与承气汤。

阳明病，其脉迟，虽汗出不恶寒，其体必重，腹满而喘，有潮热，可攻其里，手足濈然汗出，为大便已坚，宜承气汤。

阳明病，若汗出多而微恶寒，为外未解，无潮热，不可与承气汤也。若腹大，便难，可与小承气汤和其胃气，勿令下多。

阳明病，有潮热，大便坚，可与承气汤。若有结燥，乃可徐徐攻之。若无壅滞，不可攻之，攻之者，必腹满不能食，欲饮水者，即哕。其候发热，必腹坚胀，宜与小承气汤。

阳明病，其人多汗，津液外出，胃中乾燥，大便必坚，坚者则谵语，宜与承气汤[3]。

阳明病谵语妄言，发潮热，其脉滑疾者，宜承气汤。

阳明病脉浮，咽乾口苦，腹满汗出而喘，不恶寒，反恶热，心躁谵语，不得眠，胃虚客热，舌燥，宜栀子汤。

阳明病，若脉浮，发热，渴而欲饮水，小便不利，宜猪苓汤。

阳明病，若脉浮迟，表热里寒，下利水谷，宜四逆汤。

阳明病，若胃中虚冷，其人能食，饮水即哕，脉浮，发热，口鼻中燥，能食者，必衄，宜黄芩汤。

阳明病，汗出而多渴者，不可与猪苓汤，汗多者，胃中燥也，汗少者，宜与猪苓汤利其小便。

阳明病，因下之，其外有热，手足温者，心中烦壅，饥而不能食，头有汗出，宜栀子汤。

阳明病，发潮热，大便溏，小便自利，胸胁烦满不止，宜小柴胡汤。

阳明病，胁下坚满，大便秘而呕，口燥，宜柴胡汤。

阳明病，中风，其脉浮大，短气，心痛，鼻乾，嗜卧，不得汗，一身悉黄，小便难，有潮热而哕，耳前后肿，刺之虽小差，外若不解，宜柴胡汤。

阳明病，其脉迟，汗出多而微恶寒，为表未解，宜桂枝汤。

---

① 病：此下脱字，太平圣惠方作"能食，下之"。
② 黄：太平圣惠方作"谷"。
③ 承气汤：太平圣惠方作"大承气汤"，伤寒论作"小承气汤"。

阳明病，脉浮无汗，其人必喘，当须发汗，宜麻黄汤。

阳明病，发热而汗出，此为热退，不能发黄也。但头汗出，身体无汗，小便不利，渴引水浆，此为瘀热在里，必发黄也，宜茵陈汤。

阳明病，其人喜妄，必有畜血，为本有瘀热，大便必秘，宜抵当汤。

阳明病，脉实者，当下；脉浮虚者，当汗。下者宜承气汤；汗者宜桂枝汤。

阳明病发作有时，汗不解，腹满痛，宜承气汤。

阳明与少阴合病而自利，脉浮者，为顺也。滑而数者，有宿食，宜承气汤。

阳明病脉浮，发热无汗，表不解，渴欲饮水，宜白虎汤。

辨少阳病形证

伤寒三日，少阳受病，口苦乾燥，目眩，宜柴胡汤。

少阳病胁下坚满，乾呕，不能饮食，往来寒热，若未吐下，其脉沉紧，可与柴胡汤。

少阳病，若已吐下，发汗谵语，服柴胡汤。若不解，此欲为狂病，随其证而治之。

少阳中风，两耳无所闻，目赤，胸中满而烦，不可吐下，吐下则悸而惊，宜柴胡汤。

伤寒病脉弦细，头痛而发热，此为属少阳，少阳不可发汗[1]，则谵语，为属胃，胃和即愈；不和，即烦而悸，宜柴胡汤。

伤寒三日，无大热，其人烦躁，此为阳去入阴故也，宜茯苓汤。

辨太阴病形证

伤寒四日，太阴受病，腹满吐食，下之益甚，时时腹痛，心胸坚满。若脉浮者，可发其汗；沉者宜攻其里也。发汗者，宜桂枝汤；攻里者，宜承气汤。

太阴中风，四肢烦疼，其脉阳微阴涩而长，为欲愈也，宜青龙汤。

太阴病，利而不渴者，其脏有寒，当温之，以四逆汤。

伤寒脉浮而缓，手足自温，是为系在太阴，小便不利，其人当发黄，宜茵陈汤。

太阴病不解，虽暴烦，下利十余行而自止，所以自止者，脾家实，腐秽已去故也，宜橘皮汤。

太阴病，下之后，腹满时痛，宜桂心芍药汤。若太实腹痛者，宜承气汤下之。

辨少阴病形证

伤寒五日，少阴受病，其脉微细，但欲寐，其人欲吐而不烦，五日自利而渴者，属阴虚，故引水以自救。小便白而利者，下焦有虚寒，故不能制水而小便白也，宜龙骨牡蛎汤。

少阴病，咳而下利，谵语，是为心脏有积热故也，小便必难，宜猪苓汤。

少阴病，脉细沉数，病在里，不可发其汗，宜承气汤。

少阴病，下利止，恶寒而蜷，手足温者，可治也，宜建中汤。

少阴病，恶寒而蜷，时时自烦，不欲厚衣，宜大柴胡汤。

少阴病，而一身手足尽热，热在膀胱，必便血也，宜黄芩汤。

少阴病，其人吐利，手足不逆，反发热者，宜葛根半夏汤。

少阴病，始得之，其人发热，脉反沉者，宜麻黄附子汤。

少阴病，身体痛，手足寒，脉沉者，宜四逆汤。

少阴病，下利便脓血者，宜桃花汤。

少阴病，其人吐利，手足逆，烦躁者，宜吴茱萸汤。

少阴病，下利咽痛，胸满心烦，宜猪苓汤。

少阴病，咽痛者，可甘草桔梗汤。

---

[1] 汗：太平圣惠方此下有“发汗”二字。

少阴病，下利，宜白通汤。

少阴病，下利，服白通汤止后，厥逆无脉，烦躁者，宜白通猪苓汤，其脉暴出者死，微微续出者生。

少阴病，四肢心腹痛，小便不利，或咳，或呕，此为有水气，宜玄武汤。

少阴病，下利水谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反恶寒，其人面赤，或腹痛，或乾呕，或咽痛，或时利止而脉不出者，宜四逆汤。

少阴病下利，咳而呕，烦渴，不得眠卧，宜猪苓汤。

少阴病，口燥咽乾，急下之，宜承气汤。

少阴病，利清水，色青者①，心下必痛，口乾燥者，宜大柴胡汤。

少阴病，其人腹满，不大便者，急下之，宜承气汤。

少阴病，其脉沉者，急当温之，宜四逆汤。

少阴病，其人饮食则吐，心中温温欲吐，复不能吐，手足寒，脉弦迟，此胸中实，不可下也，当宜吐之，宜瓜蒂散。

少阴病，若膈上有寒饮，乾呕者，不可吐，当温之，以四逆汤。

辨厥阴病形证

伤寒六日，厥阴受病，其脉微浮，为欲愈。不浮为未愈也，宜建中汤。

伤寒六日，渴欲饮水者，宜猪苓汤。

伤寒六日，烦满而囊缩，此则毒气在脏，可下而愈，宜小承气汤。

伤寒六日，身体热，恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴，宜小柴胡汤。

伤寒六日，阳脉涩，阴脉弦，当腹中急痛，先与小建中汤，不差，宜大柴胡汤。

伤寒六日，发汗吐下后，虚烦不得眠，剧者心神颠倒，宜服栀子汤。

伤寒六日，已发汗及下之，其人胸胁满，大肠微结，小肠不利而不呕，但头汗出，往来寒热而烦，此为未解，宜小柴胡桂枝汤。

伤寒六日，发热微恶寒，肢节烦疼，心下支满，外证未去，宜柴胡桂枝汤。

伤寒六日，大下之后，身热不去，心中结痛，此为欲解，宜栀子汤。

伤寒六日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身不可转侧，宜柴胡汤。

伤寒六日不解，结热在里，但热，时时恶风，大渴，舌乾，烦躁，宜白虎汤。

伤寒六日，风湿相搏，身体疼痛，不能转侧，脉浮虚而涩，宜术附汤。

伤寒病六日后，至八日、九日如疟，热多寒少，一日再发，其脉微缓者，为欲愈。脉微而恶寒者，为阴阳俱虚，不可复吐下也。发汗面色赤有热者，为欲解，宜服桂枝麻黄汤。

辨伤寒热病两感证候

夫热病者，皆伤寒之类也。或愈，或死：其死，皆以六七日间；其愈，皆以十日已上者，何也？夫巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府，故为诸阳主气。人之伤与寒也，故则为病热，虽甚不死。其两感于寒而病者，必死。夫两伤于寒病者，一日，则巨阳与少阴俱病，故头痛，口乾，烦满而渴。手太阳是小肠之经，手少阴是心之经也②。二日，足阳明与足太阴俱病，则腹满，体热，不食，谵言。足阳明胃之经，足太阴脾之经也。三日，则足少阳与足厥阴俱病，则耳聋，囊缩，水浆不入口，则不知人，六日而死矣。足少阳胆之经，足厥阴肝之经也。是为六经阴阳表里者也。阳为腑主表，阴为脏主里，脏腑俱病，故曰两感。三日而死者，为一日两经受病，故云两感，是表里俱病，故六日而死矣。

伤③寒热病不可治形候

伤寒三部脉阴阳俱盛，大汗出不解者，

---

① 者：太平圣惠方此下有"胸"字。

② 手太阳是小肠之经，手少阴是心之经也：太平圣惠方作"足太阳膀胱之经，足少阴是肾心经也"。

③ 伤：太平圣惠方此上有"辩"字。

不可治。

伤寒阴阳俱虚，热不止者，不可治。

伤寒脉至乍数乍疏者，不可治。

伤寒谵言妄语，身有热，脉浮大，手足温者生。脉沉细，手足逆冷者，不可治。

伤寒咳而上气，其脉散者，不可治。

伤寒热盛，脉浮大者生；沉小者，不可治。

伤寒已得汗，脉沉小者生；浮大者，不可治。

伤寒谵语，直视而喘者，不可治。

伤寒下利厥逆，躁不能卧者，不可治。

伤寒发热不[1]利，至厥不反者，不可治。

伤寒病恶寒，蜷而利，手足逆者，不可治。

伤寒五六日，脉微细沉，但欲卧，汗出不烦，时自吐利，复烦躁不能卧寐者，不可治。

伤寒六七日，喘息高者，不可治。

伤寒发汗不出，若大灌发者，不可治。

伤寒泄而腹满甚者，不可治。

伤寒目不明，热不已者，不可治。

伤寒，老人、婴儿，热而腹满者，不可治。

伤寒汗不出，呕血者，不可治。

伤寒舌本烂，热不已者，不可治。

伤寒咳血而衄，汗不出，出不至足者，不可治。

伤寒髓热者，不可治。

伤寒热而痉者，不可治。

伤寒热病，腰折瘈疭，齿噤者，不可治。

伤寒下利后，脉绝，手足厥冷，脉不还者，不可治。

伤寒四逆恶寒，脉不至，其人不热而躁者，不可治。热病脉代者，一日死。

热病二三日，身体热，腹痛，头痛，食饮如故，脉直而疾者，至八日不可治。

热病三四日，腰已下不得汗，脉天[2]疾者生；脉细小难得者，不可治。

热病四五日，头不热，腹不痛而吐，脉来微细，至十二日不可治。

热病七八日，其脉微，小便如黑，口乾，脉代，舌焦乾黑者，不可治。

热病七八日，脉微小，病人便血，口中乾，一日半而死。

热病七八日，脉不躁不数，后三日中有汗，三日不汗者死。

热病八九日，头不疼，身不痛，目不赤，色不变而反利，脉来叠叠，按不弹手，时大，心下坚者，至十七日不可治。

热病已得汗而脉尚躁盛，此阴脉之极也，死。

热病脉常盛躁而不得汗者，此阳脉之极也，死。脉盛躁得汗者生也。

热病已得汗，体热不去者，不可治。

热病其人瀼瀼大热，脉细小者，不可治。

热病下痢不止，腹中痛甚者，不可治。

辨可发汗形证

大法春夏宜发汗。

凡发汗，欲令手足周遍，汗出漐漐益佳，不欲流离，病若不解，当复发汗，汗多则无阳，虚则不得重发汗也。

凡欲发汗，中病便止，不必须尽意也。

太阳病脉浮数者，宜发汗也。

太阳病脉浮大数者，宜发汗也。

阳明病脉迟，汗多而微恶寒者，外未解，宜发汗。

阳明病，脉浮数者，宜发汗。

太阳病，常自微微汗出，更宜发汗。

凡脉浮而紧者，浮则为风，紧则为寒，宜发汗。

太阳病下之微喘者，外未解也，宜发汗。

太阳病发热汗出而恶寒，宜发汗。

辨不可发汗形证

[1] 不：太平圣惠方作“下”。

[2] 天：太平圣惠方作“大”。

凡脉沉数，病在里，不可发汗，无阳故也。

凡脉尺中迟，不可发汗，荣气不足，血少故也。

凡脉微软弱者，不可发汗。

凡咽中闭塞，不可发汗。

凡腹中有动气在左右者，不可发汗。

凡有动气在上，不可发汗，发汗则气冲于上，在心端也。

凡有动气在下者，不可发汗[1]，则心中大烦，目眩，恶寒，饮食则吐。

凡诸动[2]脉微弱，皆不可发汗，汗则小便难，脬中乾，烦躁也。

凡咽燥者，不可发汗。

凡失血者，不可发汗，发汗必恍惚心乱。

凡积热在脏，不宜发汗，汗则必吐，口中烂生疮。

凡下利水谷，忌攻其表，汗出必胀满，咳嗽，小便利者，不可攻其表，汗出即逆。

辨可吐形证

凡服汤吐者，中病便止，不必尽剂也。

大法春夏宜吐。凡病头不强痛，寸口脉浮，胸中痞满，上冲喉咽不得息，此为有痰，当宜吐之。

夫胸心满实，胸中郁郁而痛，不能食，多涎唾，下利，其脉迟反逆，寸口脉数，此可吐也。

病者手足冷，脉乍结，在胸心下而烦，饥不能食，病在胸中，当宜吐之。

伤寒胸满痰逆，乾呕热嗽，及肺壅唾脓等，宜吐之。

夫宿食在胃管，宜吐之。

辨不可吐形证

太阳病，恶寒而发热，自汗出而反不恶寒热，关上脉细数者，不可吐之。

少阴病，其人欲食，入则吐，心中温温欲吐，复不能吐，手足寒，脉弦迟，乾呕，此膈上有寒饮，不可吐之，当宜温之。

诸四逆者，不可吐之。

诸虚羸者，不可吐之。

新产者，不可吐之。

病者恶寒而不欲近衣，不可吐之。

辨可下形证

大法秋宜下。凡可汤胜丸，中病便止，不必尽之。

少阴病得之口燥咽乾，宜急下之。

伤寒病人腹满，不大便者，亦然。

伤寒下痢，三部脉皆和，按其心下坚，宜急下之。

伤寒下痢，脉迟滑者，实也，其痢未得便止，当更宜下之。

伤寒病，腹中满痛者，为寒[3]，当宜下之。

伤寒脉数而滑者，有宿食，当下之则愈。

伤寒六七日，目中瞳子不明，无外证，大便难，微热者，此为实，宜急下之。

太阳病七八日，脉微浮者，其人发狂，此下焦有热，小腹当坚而满，小便自利，下血乃愈，瘀热在里故也，宜下之。

阳明病，但头汗出，其身无汗，小便不利，渴引水浆，此为瘀热在里，身必发黄，宜急下之。

伤寒有热而小腹满者，小便反利，此为有畜血，当宜下之。

伤寒病五六日，不大便，绕脐痛，烦躁汗出者，此为有结燥，汗出后则暂解，日晡则复发，脉实者，当宜下之。

伤寒七八日，身黄如橘，小便不利，其复[4]微满者，宜下之。

阳明病，其人多汗，津液越出，胃中有热，大便必坚，宜下之。

伤寒大下后，六七日不大便，烦热不解，

---

① 汗：太平圣惠方此下有“发汗”二字。
② 动：太平圣惠方此下有“气”字。
③ 寒：太平圣惠方作“实”。
④ 复：太平圣惠方作“腹”。

腹满而痛者，此有宿食，宜下之。

伤寒病，小便不利，大便乍难乍易，时有微热，不能卧，此胃内有结燥故也，宜下之。

辨不可下形证

伤寒脉濡而弱，阳气不足，不可下之，下之则心下痞，津液内竭，咽燥鼻乾也。

伤寒脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒，风则伤荣，寒则伤卫，荣卫俱病，骨节烦疼，当发其汗而不可下也。

伤寒脉浮濡弱，不得发汗，无阳故也。阳亡虚，尺中弱涩者，不可下。

伤寒结胸证，其脉浮大，不可下，下之即死矣。

太阳与阳明合病，喘促胸满，不可下。

太阳与少阳合病，心下坚，颈项强而眩，不可下也。

夫四逆病厥者，不可下也。

夫病欲吐者，不可下也。

夫病有外证未解，不可下之，下之为逆也。

夫病发于阳而反下之，热入于咽，作结胸也。

太阴病，其人腹满吐食，不可下，下之益甚。

少阳病当心下坚满，不可下[①]，之后利不止者死。

辨可灸形证

少阴病，其人虽里和，其病恶寒者，宜灸之。

少阴病，吐利，手足逆而发热，脉不足者，灸其少阴。

夫吐下，手足厥无脉者，当其厥阴灸之，不温反微喘者死。

伤寒六七日，脉数，手足厥，烦燥不已，灸厥阴，不顺者死。

辨不可灸形证

凡微数之脉，不可灸，因热为邪，必致烦逆，内有损骨伤筋血枯之患，脉当以汗解，反以灸之，邪无所去，因火而盛，病当必重，此为逆治。若欲解者，当发其汗而解也。

辨可火形证

凡下利后，下部中痛，当温之，宜炒枳实，若熬盐等熨之。

辨病[②]不可火形证

伤寒寸口脉浮而弱，即血气虚，卫气微，其脉浮则汗出如流珠，卫气微，荣气虚，故脉浮汗出也。

太阳病中风，以火劫其汗，风被火热，即令血气流泆，常有潮热，其身发黄，阳盛即衄，阴虚即小便难，阴阳俱虚竭，身体枯燥，但头汗出，至颈而还，腹满微喘，口乾咽烂，或不大便，甚者哕，手足躁扰，循衣摸床，苦心下满，小便利者，其人可治；小便不利者，不可治。

伤寒脉浮而以火逼劫汗，即亡阳，必惊狂，卧起不安。

太阳病，以火蒸之，不得汗者，其人必燥结。若不结，必下清血。其脉躁者，必发黄也。

太阳病而熨其背，大汗必出，火气入胃，胃中乾竭，必发荒[③]语。

辨可水形证

太阳病差后，胃中乾燥，不得眠睡，渴欲饮水，当稍稍饮之即愈也。若呕吐，热在膈上，思水者，与五苓散，即可饮水也。

伤寒七八日，大渴欲饮水，然当与之，常令不足，勿极意也。

凡伤寒病能饮水者，为欲愈也。若不渴而强与之，因此成祸者，其数多矣。

---

① 下：太平圣惠方此下有“下”字。
② 病：太平圣惠方无此字。
③ 荒：太平圣惠方作“谵”。

辨不可水形证

凡发汗后饮水，水灌之，其人必喘，水药不得入口，入则为逆。伤寒结胸无热证者，宜与平和之药。若以水灌之，益令热不得出，当汗而不汗，即烦；假令汗出后腹中痛，可服和气止痛之药。

寸口脉浮大，医反下之，此为大逆。浮则无血，大则为寒，寒气相搏，即为腹鸣，医不知而反饮其水，令汗大出，水得寒气，冷必相搏，其病必甚也。

伤寒五六日，而渴欲饮，未宜与也，为腹中热气尚少，不能消之，便更作病深矣。若大渴者，宜与之也。

辨可温形证

大法冬宜热药。

凡病发热头痛，脉浮数，身有疼痛，宜温其表。夫病腹满，下利呕吐，身体疼痛者，宜温其里。

太阳病，下利不渴，其脏有寒，当宜温之。其人饮食入则吐，手足寒，脉弦迟，此为中寒，不可吐下也，当宜温之。

少阴病，其脉沉者，急当温之。下利不欲食者，当宜温之。下利脉迟紧，为痛未止。下利脉浮大者。此皆为虚，宜温之。

凡脉浮革者，自腹鸣。若渴之与水者，必哕，宜温之。

夫病下之后，续得下利水谷不止，身体疼痛，急当救里，宜温之，与治中、四逆、附子汤，诸温药之辈。

和 剂 指 南

论伤寒证候

伤寒总论

活人书云：伤寒正名有一十六条：伤寒、伤风、伤寒见风、伤风见寒、风湿、中湿、风温、湿温、温毒、中暍、热病、温病、痓病、温疟、晚发、疫疠外证一十六条。外有六证相似，中暑、伤痰、食积、虚劳、瘴疟、脚气，与伤寒相似，而实非伤寒，此证人不晓，皆言即伤寒也。若不仔细分辨证候虚实用药，则误人性命，在反掌之间，不可不知也。

论伤寒得病之由

凡伤寒初得病，便不进饮食，发热一向不止，头痛或浑身痛，或自汗恶风，憎寒壮热者，乃是伤风伤寒证也。便须问病得几日，有汗无汗，恶风不恶风，或渴或不渴，或呕逆或不呕逆，小便通或不通，得几日，须用仔细审问，方可用药，伤寒一证与杂病不同，若不对证，妄投药饵，罪犯非轻，误人多矣。

论伤寒伤风证候

凡伤风者，皆因脱衣感冒，被风吹耍著，则洒然骨寒毛起，恶风自汗者，乃是伤风证也。凡风吹则体自寒，恶风无汗者，是伤寒证也。

论伤寒表证

伤寒初得病一、二日，头痛、身体痛，恶寒或微喘者，体虚及老人可与五积散、圣散子。此二药，病多日及不恶风者，不可服，并夏秋之间，亦不可轻服。缘中暑似伤寒，若中暑人误服此二药，如抱薪救火，其害非轻，切宜审实，仔细用药。少壮者，夏秋宜用金沸草散、来苏散、人参轻骨散、葱白散、和解散、神术散之类可服也。初得病一、二日，头痛，发热，身体痛，恶寒无汗者，可与葱白散、八解散、金沸草散、人参轻骨散。初得病一、二日或三日，自汗、头痛、恶风或呕者，可与升麻葛根汤、败毒散、香苏散、葱白散、人参轻骨散、和解散、神术散之类皆可用。若发汗后热已退了，可与和气药嘉禾散、正气散。

论伤寒里[1]证

① 里：太平惠民和剂局方作"重"。

病人四、五日至六、七日，不恶风寒，及发热烦渴呕逆，手掌中及腋下微有汗出，大便不通，小便赤，得三、四日，腹中满，微喘，狂言谵语者，切不可妄投热药，只可与小柴胡汤一贴，先进一服，如人行十余里未通，候半日久，可又进一服，以大便通出燥粪则愈，此里证也。烦渴者，与五苓散，或手足冷，吐泻，不可与小柴胡汤，只服参苓白术散、四君子汤之属。如调理通后，恐虚老人，须用平补药，可与嘉禾散、四君子汤、参苓白术散。

论和解证候

伤寒伤风，往来寒热，胸胁间痛，乾呕及大便秘者，可用小柴胡汤一贴，病重者再服半贴方效，或言渴者，或小便涩，兼服五苓散。伤风四五日，身发热恶寒项强，而手足温及大便不通者，多用小柴胡汤、败毒散、秦艽鳖甲散之类。妇人伤寒三、五日至七、八日，月经常[1]行，或经水才去，作寒热，忽然谵语，如见鬼神状，日可夜甚，此乃热入血室也，用四物汤等分加柴胡煎服；如不退，用小柴胡汤，兼入生地黄捶碎煎。伤寒阳呕逆发热，兼参苓白术散、和解散辈，乃和解证也。

论伤寒阳证

伤寒阳证，面赤作热发渴，至五、七日不止，或服热药过多，热甚发强[2]烦躁，或泻赤汁脓血者，可服三黄丸、四顺饮、洗心散，或大便秘结，与小柴胡汤之类。

论伤寒阴证

伤寒三二日、 五七日，身体疼痛不可转侧，自汗，四肢厥冷，泻而不渴，或吐逆泄泻，脐腹痛，或有咽喉痛者，可与理中丸、理中汤。四肢冷甚腹痛气急者，与姜附汤多加甘草煎，及附子理中丸并服。更重者，用法炼黑锡丹、金液丹、二气丹之类，随轻重而用之，泻止，四肢暖，有寒热，却用五积散、圣散子、十华散之类，微汗则解，不然则毒气再复，便难治也。

论伤寒阴阳二证

有阴厥，有阳厥，最宜仔细审问。伤寒阳证，热气深则反厥，若只认四肢厥冷，便投热药，此害人性命在顷刻间，发药者，极用仔细审问，如是自疑，宁不发药，教他更请医者看视，不可乱发药也。

论伤寒阴厥证

若初得病，四肢厥冷，身上起粟，大便不调，或泻或呕，此寒厥也，可与理中丸、理中汤之类。

论伤寒阳厥证

若初得病，身便热，头痛，大便不通，至六、七日，渴甚狂言，揭衣被，不定叠，脚手厥冷，此乃热极而发厥冷，必竟少时又却温热，切不可便投热药，且与小柴胡汤之类。昔有国医孙用和一法探之，须仔细察审外证，方可用药。凡伤寒四肢厥冷，当察问病之因，若证不明，未辨阴阳者，且与四味理中丸加甘草再和匀，作四顺理中丸服探之。若是阴厥，则服药了，形静不热，定叠，当渐加前件理中汤等。若是服四顺理中丸了，如烦躁，不定叠，烦渴狂言，自揭衣被者，此是阳厥，不可投热药，当用前件小柴胡汤之类。

论伤寒潮热

伤寒五、七日至十日已上，早晨稍惺惺，至申酉前后发热，不恶寒，微有汗，大便不通三、二日，或谵语而渴者，与小柴胡汤三、五服，重者五、七服，以大便微利，热须退，有渴者，可与五苓散，犹有烦躁及热未退者，宜加七宝洗心散，或与秦艽鳖甲散调理也。

论伤寒头痛

伤寒虽退而头痛不止者，诸阳所聚，热毒气上攻，头痛不止者，可与龙脑芎犀丸、太阳丹、白龙丸、川芎丸之类。

论伤寒发渴

伤寒至五、七日，渴甚，或发热不恶寒，大便如常，小便赤，是胃中虚燥，可与五苓散，甚者与竹叶汤，发热渴者，与柴胡汤，仍加瓜蒌煎。

论伤寒呕逆

伤寒呕逆有三证：胃中有寒而呕逆者，可与参苓白术散、五苓散、四君子汤；胃中亦有热，或发渴口乾，或小便赤涩，与小柴胡汤，或五苓散，其小柴胡汤极止热呕；或少气吐逆者，用竹叶汤，立效。

论伤寒吐逆

伤寒吐逆者胃寒，吐而身凉[3]，或服冷药太多，而不渴，大便如常，或自利，或吐蛔虫者，此胃中寒也，可与人参丁香散、参苓白术散、四君子汤、理中丸、人参丸、嘉禾散。

---

①　常：太平惠民和剂局方作“当”。
②　强：太平惠民和剂局方作“狂”。
③　凉　太平惠民和剂局方作“冷”。

论伤寒发喘

伤寒喘急者，皆因风寒，邪乘于肺经，气上盛发喘[1]，麻黄汤、华盖散、款冬花散、人参润肺丸、养肺丸，或润金散、款肺散皆可服也。

论伤寒咳嗽

伤寒咳嗽者，由寒邪事林广记风寒邪。乘虚入于肺经，或饮水过多，停饮咳嗽微喘，发热而渴，或不渴，或寒热，胁下痛者，可与小青龙汤三、二服。如胁下痛甚者，必有停饮，于小青龙汤内，加入醋炒芫花少许同煎，不可多用，多则泻人。如发寒热，咳嗽未尽，更进小柴胡汤，每服加五味子二十粒同煎，或与秦艽鳖甲散。

论伤寒吐血发衄

伤寒五、七日，发鼻衄或吐血者，热盛气壅则衄血或吐血，切不可妄投热药，可与鸡苏丸、薄荷煎、煎茅根汤或茅花汁冷送下。甚者可与三黄丸。如渴，兼服五苓散、清心散加真蒲黄煎服。

论伤寒咽喉疼痛

伤寒咽喉痛，皆因内热气秘，阳毒上熏，则咽喉痛，痰盛者，可与如圣汤。甚者可与四顺饮、犀角饮、洗心散皆可服之。

论伤寒腹痛

伤寒有热腹痛者，三、四日大便不通，绕脐腹痛，或发热不恶寒，或渴者，此中[2]胃中有燥粪，故发痛也，切不可用热药，且如正气散、理中汤，及诸推积性热药，皆不可用，误人性命，只可与小柴胡汤加芍药少许，同煎一二服，如不[3]效，可至三、四服，取大便通为度。伤寒腹痛有寒证，因服冷药过多，大便自利，腹中痛，手足冷者，可与理中丸，甚者与附子理中丸、理中汤。未效，用姜附汤多加甘草煎，用诸热药即止。气虚及老人伤寒后腹痛，大便如常，无热，只是腹痛者，可与黄耆建中汤，多服取效。

论伤寒大小便秘

伤寒大便秘者，可与麻仁丸，未通者与神功丸、三黄丸，有热者与四顺清凉饮，后以参苓白术散、嘉禾散补之。小便秘结者，与五苓散、道赤丸[4]、五淋散皆可与之。

论伤寒后自汗

伤寒后自汗者，可服牡蛎散、止汗散、兼嘉禾散、黄耆建中汤加人参煎服。又人参当归散加小麦同煎。

论伤寒后自利

伤寒后腹痛，大便自利，手足冷者，可服理中丸之类。见腹痛条内。

论伤寒后黄疸

伤寒眼睛及遍身发黄疸，小便不利，或头上汗出者，可与五苓散，以山茵陈、山栀子各少许，锉碎二钱煎汤调，多服效。

论伤寒后腹满

伤寒后腹满者，不思饮食，或食后不消化，腹胁胀满者，可与匀气散、沉香降气汤、蓬煎丸、思食丸、参苓白术散，甚者与青木香丸，兼嘉禾散、四君子汤、木香分气丸、木香散、木香流气饮，看虚实用之。

论伤寒后患痢

伤寒后患痢，多是热证，或下纯脓，或下纯血，与黄连阿胶丸、驻车丸，血多者，与地榆散、胃风汤兼服之。

论伤寒中湿证

伤寒一身尽痛，转侧不得，骨节烦疼，小便不利，大便反快，额上汗出，此中湿气也，可多服五苓散利小便，次用术附汤兼服之。

论伤寒后调理

伤寒本无补法，不可用太温药补之，若补甚则再发热，但可用微温药调理，只可与参苓白术散，虚弱老人，用嘉禾散之类调理。

论停痰证候

有痰在胸膈之间，亦能憎寒壮热，恶风自汗，咽喉不利，只是头不痛，身体不疼者，可与金沸草散、消饮丸、辰砂化痰丸、倍术丸之类，皆可服。

论伤食证候

病有头痛发热恶寒，或腹满吐逆，身体不痛，只是四肢倦怠，其证非伤寒也，此是伤寒在肠胃之间，可与感应丸、独圣丸、蓬煎丸、嘉禾散、思食丸，诸伤食药皆可服。气虚老人，可服五积散，吞下青木香丸、顺气散之类。

---

1 喘：太平惠民和剂局方此下有“可与”二字。
② 中：太平惠民和剂局方作“乃”。
③ 不：太平惠民和剂局方作“未”。
④ 道赤丸：太平惠民和剂局方作“导赤散”。

三因方

叙伤风论

经云：春伤风，夏飧泄，此乃四时之序也。或表中风在经络中，循经流注，以日传变，与伤寒无异。但寒泣血，无汗恶寒；风散气，有汗恶风，为不同。仲景正以此格量太阳经伤寒、伤风，用药不同，而纂集者，不识门类，遂双编二证，使后学混滥，卒不知归。甚者，以伤风、暑、湿、时气疫疹。凡曰太阳病者，皆谓之伤寒，晋人不经，类皆如此，固不足道，但名义乖错，惑于后世，不可不与之辨，今别立伤风一门于四淫之前，且依先哲以太阳为始，分注六经，学者当自知。

叙伤寒论

冬伤于寒，春为温病。以冬不即病，其寒毒藏于风府之上，至春，温暖之气，发而为病，故曰温病。或愈或死，死则六、七日间，愈则多出旬日之外，世号为大病。要当随此经络传变，仍以脉证别之，乃可施治。治伤寒法，盖尽于此。至晋集仲景论，于太阳经，出麻黄、桂枝二方，治伤寒、伤风，并录预备救失加减之法甚详。至阳明少阳与三阴经伤风证治，则蔑闻矣。故知仲景只就太阳一经，格量二病，令勿差互，编集既不诠辨，后学懵无所知，昏翳典坟，千有余载，略不加省，良可叹息。今辄提其六经伤寒，合用对治诸方，以为宗兆，其如坏证治去[①]，除各见本门外，编集于后，使皂白自分，初不[②]取诸胸臆，盖有所本于圣经也。

伤寒辨证

内经论伤寒，惟说足三阴三阳，六经传受，愈否日数，及各随其藏府经络，流注去处，而证以行汗下，并两感脉应病形而已。至张长沙以伊尹汤液作治法，兼述伤风、暑、湿等，详略不同，格量互显，使后学举隅而反。至晋不解其义，随行编集，遂行于世，此后蹈袭者，不可胜计，所谓百问证治，提纲目录，撮要备全。活人书伤寒论，乃至图形指脉，皆剥采晋集，初无反隅，虽有意于广传，皆未明其义类。录晋集不识偏正，以此类预备之方，杂于正治，而正治之方，多所简脱，故使典籍愈翳，后学固封，不削繁芜，罔知枢要，因别论于后[③]。

料　简

凡伤寒中杂病，证状非一，当随门类，量酌施治可也。如发黄，则多用五疸中药，只依黄疸治之；发狂，已见阳毒门；吐衄、便利、瘀血见失血门；下痢，见滞下；奔豚，见五积；阴阳厥，见厥论；呕哕、喘咳各见本门，其他更不繁录。

叙疫论

夫疫病者，四时皆有不正之气，春夏有寒清时，秋冬亦有暄热时，一方之内，长幼患状，率皆相类者，谓之天行是也。若春时应暖，而清气折之，则责邪在肝、病曰青筋牵；夏时应暑，而寒气折之，则责邪在心，病曰赤脉攒；秋时应凉，而热气抑之，则责邪在肺，病曰白气狸；冬时应寒，而暖气抑之，则责邪在肾，病曰黑骨温。土无正形，因火而名，故附金木水火而变，病曰黄肉随。其天行之病，大则流毒天下，次则一方一乡，或偏著一家，悉由民庶同业所召；故天地灵只，假斯不正之气而责罚。且人命有遭逢，时有否泰，故有偏著一家者。天地既有斯害气，还以天地所生之物而防备之，命曰贤人

① 去：三因极一病证方论作“法”。
② 不：三因极一病证方论此下有“敢”字。
③ 后：三因极一病证方论此下有“云”字。

知方。

痉叙论 痉亦作痓

夫人之筋，各随经络结束于身，血气内虚，外为风、寒、湿热之所中，则痉。故寒则紧缩，热则弛张，风则弦急，湿则胀缓，四气兼并，当如常说。以风散气，故有汗而不恶寒，曰柔痓；寒泣血，故无汗而恶寒，曰刚痓；热消气，故为瘈纵；湿溢血，故为缓弱，经中所谓大筋软短，小筋弛长，软短为拘，弛长为痿，皆湿热不攘之所为也。原其所因，多由亡血，筋无所营，故邪得以袭之，所以伤寒汗下过多，与夫病疮人，及产后致斯病者，概可见矣。诊其脉皆沉伏弦紧，但阳缓阴急，则兀兀[1]拘挛；阴缓阳急，则反张强直，二证各异，不可不别。

神巧万全方

伤寒总论

伤寒之说，古今不同，素问水热论论热病云：夫热病者，皆伤寒之类，或愈或死，皆以六、七日之间为期，而不言温病。难经论伤寒，乃有五种：有中风，有湿温，有伤寒，有热病，有温病，皆以脉理推之。经云：中风之脉，阳浮而滑，阴濡而弱；湿温之脉，阳濡而弱，阴小而急；伤寒之脉，阴阳俱盛而紧涩；热病之脉，阴阳俱浮，浮之而滑之而散涩[2]；温病之脉，行在诸经，不知何经之动也[3]，随其经所在而取之。乃汉张仲景著伤寒论，其说最详，以冬受寒毒之气，即发者为伤寒，其寒毒藏于肌骨之间，至春而发者为温病，至夏而发者为热病，温热之病，直以热之多少为义，阳热未盛，为寒所制，故病名温。阳热大盛，寒不能制，故病名热。又以冬气温，春气寒，夏气冷，秋气热，为时气。时气之说，正与难经所谓温病者同也。隋巢元方虽取仲景之说，而触类长之，其诸病候，皆别为篇目以出之。尝究诸说，虽或异同，大抵伤寒、温病、热病、时气传变无异，惟能别其阴阳，不妄汗下，最为良医。何则诸书所述多拘日数，此治无病之人，间或多愈，若病者太虚太实，则邪气传受迟速不等，医者报泥，汗下有误，如此治病，不若不医。愚尝谕人曰：身热，头痛，腰项强，鼻塞，脉洪大数，恶寒或微微汗出，此属三阳，三阳表也，可发汗。凡发汗欲令手足周遍，汗出漐漐益伸[4]，不欲流离，病若不解，当复发汗，汗多则亡阳，虚则不得重发汗也。凡欲发汗，中病便止，不必须尽剂也。太阳病，脉浮数者，宜发汗也。阳明病，脉迟，汗多而微恶寒者[5]，未解，宜发汗。阳明病，脉浮数者，宜发汗。太阳病，常自微微汗出，更宜发汗。凡脉浮而紧者，浮则为风，紧则为寒，宜发汗。太阳病下之微喘者，外未解也，宜发汗。太阳病，发热汗出而恶寒，宜发汗。头不强痛，胸心痞满，郁郁而痛，多涎唾，乾呕，此可吐。凡服汤吐者，中病便止，不必尽剂也。大法，春夏宜吐。凡病头不强痛，寸口脉浮，胸中痞满，上冲咽喉，不得息，此为有痰，当吐之。夫胸心满实，胸中郁郁而痛，不能食，多涎唾，下利，其脉乍病[6]反逆，寸口脉数，此可吐也。病者手足冷，脉乍结，在胸心下[7]烦，饥不能食，病在胸中，当宜吐之。伤寒胸满痰逆，乾呕热嗽，及肺壅唾脓等，宜吐之。夫宿食在胃管，宜吐之也。心腹烦满，脉细数，或下痢后脉滑，或下痢后三部皆和而心下坚，或但头汗出而身不汗，小便不利，渴引水，或不大便，绕脐痛，此可下。凡下，中病便止，不必尽剂。少阴病，得之心[8]燥咽乾，宜急下之。伤寒病人，腹满不大便者，亦然。伤寒下利，三部脉皆和，按其心下坚，宜急下之。伤寒下痢，脉迟滑者，实也，其痢未得便止，当更宜下之。伤寒病，腹中满痛者，皆为寒[9]当宜下之。伤寒脉数而滑者，有宿食，当下之。伤寒六、七日[10]，中瞳子不明，

---

① 兀兀：三因极一病证方论作"几几"。
② 浮之而滑之而散涩：难经五泄伤寒第十篇作"浮之滑，沉之散涩"。
③ 也：难经五泄伤寒第十篇此下有"各"字。
④ 伸：太平圣惠方作"佳"。
⑤ 者：太平圣惠方此下有"外"字。
⑥ 乍病：太平圣惠方作"迟"。
⑦ 下：太平圣惠方此下有"而"字。
⑧ 心：太平圣惠方作"口"。
⑨ 皆为寒：太平圣惠方作"为实"。
⑩ 日：太平圣惠方此下有"目"字。

无外证，大便难，微热者，此为实，宜急下之。太阳病，七、八日，脉微浮者，其人发狂，此下焦有热，腹常坚①而满，小便自利，下血乃愈，瘀热在里故也，宜下之。阳明病，但头汗出，其身无汗，小便不利，渴引水浆，此为瘀热在里，身必发黄，宜急下之。伤寒有热，而小腹满者，小便反利，此为有蓄血，当宜下之。伤寒病五六日，不大便，绕脐痛，烦躁汗出者，此为有结燥，汗出后则暂解，日晡则复发，脉实者，当宜下之。伤寒七、八日，身黄如橘，小便不利，其腹微满者，宜下之。阳明病，其人多汗，津液越出，胃中有热，大便必坚，宜下之。伤寒大下后，六、七日不大便，烦热不解，腹满而痛者，此有宿食，宜下之。伤寒病，小便不利，大便乍难乍易，时有微热，不能卧，此胃内有结燥，故宜下之。凡言可吐、可汗下，但有一候便可，不必俱有诸候方可也。**假如有人得病五、七日，尚由身热，头痛，脉洪大证候，尚在三阳，犹须发汗，未可下也。**伤寒脉濡而弱，阳气不足，不可下，下之则心下痞满，津液内竭，咽燥鼻乾也。伤寒脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒；风则伤荣，寒则伤卫，荣卫俱病，骨节烦疼，当发其汗而不可下也。伤寒脉浮濡弱，不得发汗，无阳故也。阳寸②虚，尺中弱涩者，不可下。伤寒结胸证，其脉浮大，不可下，下之即死矣。太阳与阳明合病，喘促胸满，不可下。太阳与少阳合病，心下坚，颈项强而眩，不可下也。夫四逆病厥者，不可下也。夫病欲吐者，不可下也。夫病有外证未解，不可下，下为逆也。夫病发于阳而反下之，热入于咽，作结胸也。太阴病，其人腹满吐食，不可下，下之益甚。少阳病，当心下坚③，不可下，下之后，利不止者死。**又有人今日得病，或便烦满，脉细数，或三日便有里证，即须吐下，不必发汗也。**经曰：日数虽多，但有表证而脉浮大数，犹宜发汗；日数虽少，即有里证而脉沉细数，犹宜下之。凡脉尺中迟，不可发汗，荣气不足，血少故也。凡脉微软弱者，不可发汗。凡咽中闭塞，不可发汗。凡腹中有动气在左右者，不可发汗。凡有动气在上，不可发汗，发汗则气冲于上，在心端也。凡有动气在下者，不可发汗④，汗则心中大烦，目眩恶寒，则饮食呕吐⑤。凡诸动⑥脉微弱，皆不可发汗，汗则小便难，脬中乾烦躁也。凡咽燥者，不可发汗。失血者，不可发汗，发汗必恍惚、心乱。凡下⑦在脏不宜发汗，汗则必吐，口中烂生疮。凡下痢水谷，忌攻其液⑧，汗出泌⑨胀满咳嗽，小便利者，不可攻其表，汗出即逆。**伤寒四逆，或虚羸，或新产，俱不可吐。**太阳病，恶寒而发热，自汗出而反不恶寒热，关上脉细数者，不可吐之。少阴病，其人欲食，入则吐，心中温温欲吐，复不能吐，手足寒，脉弦迟，乾呕，此膈上有寒饮，不可吐之，当宜温也。诸四逆者，不可吐之。诸羸者，不可吐之。新产者，不可吐之。病者恶寒而不欲近衣，故⑩不可吐之。**又有可灸不可灸。**少阴病，其人里虽热⑪而恶寒者，宜灸之。少阴病，吐利，手足逆而发热，脉不足者，灸少阴。吐下手足厥无脉者，当其厥阴灸之，不温及微喘者，死。伤寒六、七日，脉数，手足厥，烦燥⑫不已，灸厥阴，不顺者，死。其不可灸者，为微微⑬之脉不可灸，因热为邪，必致顺⑭逆，内有损骨伤筋血枯之病，当以汗解，反以灸之，邪无所出，因火而盛，此为逆治，热⑮欲解者，当发其汗而解也。**可火不可火。**凡吐利后，下部痛，当⑯炒枳实并熬盐等熨之。其不可火者，凡伤寒寸口脉浮而弱，即血气虚，卫气微，其脉浮则汗出如流珠，卫气微，荣气虚，故脉浮汗出也。太阳中风，以火劫其汗，风被火热，即令血气流泆，常有潮热，其身发黄，阳盛即衄，阴虚即小便难，阴阳俱虚，身体枯燥，但头汗出，至颈而选⑰，腹满微喘，口乾咽烂，或不大便，甚者哕，手足躁扰，循衣摸床，若心下满，小便利者，可治；不利者，不可治。伤寒脉浮，以火劫逼其汗，必惊狂，卧起不安。太阳病以火蒸之，不得汗者，其人必燥结，若不结，必下清血，脉躁者，必发黄也。太阳病而熨其背，大汗必出，火气入胃，胃中乾竭，必发荒⑱语。**可水不可水。**太阳病差后，胃中乾燥，不得卧，渴欲饮水，当稍稍饮之，即愈。若呕吐者，热在膈上，思水者与五苓散，即可与水。伤寒七、八日，大渴欲饮水者，当与之，常令不足⑲。凡伤寒不渴，强与之，因此成病⑳。凡发汗后饮水，水灌之，其人必喘，水药不得入口，入则为逆。伤寒结胸，无热证者，宜与平和之药，不可与水。寸口脉浮大，医误下之，寒热相搏，即为肠鸣，复饮之水，为逆治。伤寒五、六日而渴，未宜与之，若大渴者，宜与之。**夫伤寒而多热者，以其寒极则热生也，**

---

① 腹常坚：太平圣惠方作"小腹当坚"。
② 寸：伤寒论辨少阴病脉证并治作"已"。
③ 坚：太平圣惠方此下有"满"字。
④ 汗：太平圣惠方此下有"发"字。
⑤ 则饮食呕吐：太平圣惠方作"饮食则吐"。
⑥ 动：太平圣惠方此下有"气"字。
⑦ 下：太平圣惠方作"积热"。
⑧ 液：太平圣惠方作"表"。
⑨ 泌：太平圣惠方作"必"。
⑩ 故：太平圣惠方无此字。
⑪ 热：太平圣惠方作"和"。
⑫ 燥：太平圣惠方作"躁"。
⑬ 为微微：太平圣惠方作"凡微数"。
⑭ 顺：太平圣惠方作"烦"。
⑮ 热：太平圣惠方作"若"。
⑯ 当：太平圣惠方此下有"温之、宜"三字。
⑰ 选：太平圣惠方作"还"。
⑱ 荒：太平圣惠方作"谵"。
⑲ 足：太平圣惠方此下有"勿极意也"四字。注解伤寒论同。
⑳ 病：太平圣惠方作"祸"。注解伤寒论同。

治法用冷药，然而又有可温之候者，不可不审也。凡病发热，头疼，脉浮数，身有疼痛，宜温其表。病若腹满，下利，呕吐，身体疼痛，宜温其里。太阳病，下利不渴，其脏有寒，当温之，其人饮食入则吐，手足寒，脉弦迟，此胃中有寒，不可吐下，宜温之。少阴病，其脉沉者，宜急温之。下利不饮食，可宜温之。下利脉迟紧，为痛不止；下利脉浮大此皆为虚，宜温之。凡脉涩[①]革者，自腹鸣，若渴而与水，则必噘[②]，宜温之。病下之后，续得下利水谷不止，身体疼痛，宜温其里，温者用四逆附子汤之类也。其间诸虚烦热者，与伤寒相似，其所以异者，身不疼痛，不恶寒，脉不紧数尔，夫如此则非伤寒也。俱不可汗、吐、下，但与竹叶汤。若吐者，与橘皮生姜汤而已。夫以虚烦病为伤寒治之者，多至于毙，不可不审细也。凡才受病，知非虚烦之病，而头痛，壮热，仍更憎寒，便宜与发汗药三五服，如觉微微汗出，即加少许衣被盖覆，令汗遍头面、四肢即佳，次看汗后得何形证用药，如腹满即用厚朴散，渴用五苓散之类也。无失机会，则功可十全。

论时气

时气者，天地不正之气也。谓春应暖而反寒，夏应热而反冷，秋应凉而反热，冬应寒而反温，非其时而有其气。一家无少长率病者，时气也。又谓之鬼厉之气。夫鬼无所归，乃为厉尔，礼有泰厉、国厉者是也。若天地有不正之气，鬼厉依而为祟，杨玄操云：谓杂鬼厉之气，不知何经之动者，亦其义也。其病传变与伤寒无异，治法多杂，治鬼邪之药，为得其诸发汗吐下，并传变，并取正伤寒方法治之。

瘴气论

夫岭南青草黄芒瘴，犹如岭北伤寒也。南地煗，故太阴之时，草木不黄落，伏蛰不闭藏，杂毒因煗而生，故岭南从仲春讫仲夏，行青草瘴，季夏讫孟冬，行黄芒瘴。量其用药体性，岭南伤寒，但节气多温病，药小寒于岭北，时用热药，亦减其锱铢三分去二，但此病外候小迟，因经络之所传与伤寒不异，然阴阳受病会同表里，须明识患源，不得妄攻汤艾。假令宿患痼热，今得瘴毒，毒得热更增，虽形候王盛，犹在于表，未入肠胃，不妨温而汗之。用青龙散加豆豉，葱白煎之，则是用冷药小寒于岭北之义也。已入内者，不妨乎而下之。用抵圣丸可也。假令本有冷，今得温瘴，虽暴壮热，烦满、秘塞，正须温药汗之。如桂枝散加葛根、麻黄之类也。汗之不歇，不妨寒药下之。与大承气汤之类是也。夫下利治病等药，在下品，药性凶毒，专主攻击，不可恒服，疾去即止。病若日数未入于内，不可预服利药，药尽胃虚，病必承虚而进，此不可轻治，治不差成黄疸，黄疸不差为尸疸，黄疸、尸疸、亦取伤寒发黄诸方用之。其寒热者，以疟疾方为用，以此为例，则汗、吐、下并诸候，悉可以伤寒之方为用。尸疸疾者，岭南中瘴气土人连历不差成此病，不须治也。岭北客人，犹得斟酌救之。病前热而后寒者，发于阳；无热而恶寒者，发于阴。发于阳者，攻其外；发于阴者，攻其内。其一日二日，瘴气皮肤之间，于病者头痛恶寒，腰背强重，若寒在表，发汗及针必愈。三日以上，气浮于上，填塞心胸，使头痛胸满而闷，宜以吐药吐之必愈。五日已上，瘴气深结，结在藏腑，故腹胀，身体骨节烦疼，当下之。或人得病久，方告医，医知病深，病已成结，非可发表解肌，所当问病人得病本末，投药可专依次第也。

右说如此，其治瘴法，与治伤寒无异，惟能别其表里，不妄汗下，为得其论，诸疾候亦当取正伤寒中为证。

论三阳三阴内外证候

夫欲识伤寒三阳三阴之候者，谓手太阳小肠之经，为三阳之首，病则此经先受之，其脉络于腰脊，主于头项，病则头痛腰强，

---

① 涩：太平圣惠方作"浮"。金匮玉函经同。
② 噘：太平圣惠方作"哕"。金匮玉函经同。

又诊其脉，尺寸俱浮者，太阳候也；足阳明胃之经也，主肌内[①]，其脉络于鼻，入于目，病若内热鼻乾，不得眠，而又诊其候，尺寸俱长者，阳明候也；足少阳胆之经也，其脉循于胁，上于颈耳，若病则胸胁热而耳聋，诊其脉尺寸俱弦者，少阳候也。三阳之经，终始相传，病未入于脏，可汗而愈。足太阴者，脾之经也，其脉络于脾，主于喉咽，若病则腹满而咽乾，而又诊其脉，尺寸俱沉细者，太阴候也，其病在胸膈，可吐而解；足少阴者，肾之经也，其脉贯于肾，络于肺，系于舌本，病若口燥舌乾，渴而引水，而又诊其尺寸俱沉者，少阴候也；足厥阴候者，肝之经也，其脉循于阴，络于肝，病若烦满而阴缩，而又诊其脉，尺寸俱微缓者，厥阴候也。夫少阴、厥阴之候，病在肠胃，可下而愈。

针三阳三阴候

予尝疗伤寒，见太阳证，则泻太阳补阳明。见阳明证，则泻阳明补少阳，而病皆多愈。或者见问予曰：此古人无道也。盖以太阳病传阳明，阳明病传少阳，少阳病传太阴，太阴病传少阴，少阴病传厥阴。夫病者已受邪，今泻其处邪之经，而补其未病之经，实则邪不能传，所以多愈。

通真子伤寒括要诗

四时病名不同候 今人通谓之伤寒已失之也，其治固可知矣，则其名不同

冬曰伤寒春曰温，夏为热病总同根。谓受之于冬寒也。天之厉气为时气，疗理难将一例论。谓春夏无吐下，秋冬无大发汗。

虚烦非伤寒候 今人多误以虚烦为伤寒，治之则多死

虚烦之病势虽同，身不憎寒亦不疼，脉不数时非里实，定知内外不堪攻。不憎寒，不可发汗，脉不数，不可下，当以竹叶汤。

五种伤寒候 伤寒有五，治之亦异，今人一例看之，有失也

阴弱阳浮是中风，阳濡阴急湿温攻，阴阳俱盛伤寒候，热病俱洪信不同。经云：中风之脉，阳濡而滑，阴濡而弱。湿温之脉，阳濡而弱，阴小而急。伤寒之脉，阴阳俱盛而紧涩。热病之脉，阴阳俱浮，浮之而滑，沉之散涩。温病之脉，行在诸经，不知何经之动也。

伤寒太阳候 第一日二日，太阳经膀胱也，三阳之首，其脉结于腰脊，主于头项之会故也

太阳脉静未他侵，未传诸藏也，脉急数，则欲传耳。项强腰疼是本音，脉数浮洪须发汗，未除项后更加针。未除，针风池、风府二穴。

伤寒阳明候 第二日，足阳明胃之经，其脉络于鼻，入于目也

阳明肉热鼻仍乾，不睡须知胃里寒，汗出恶寒脉迟缓，更须解表始方安。脉迟，汗出多而微恶寒，为阳明证，表未解矣。

伤寒少阳候 三日，少阳胆之经，其脉循胁上于颈耳中

少阳胁痛耳兼聋，脉候须看弦细通，脉弦细，头疼而发热，即属少阳受病。无大热时仍躁闷，此为阳去入阴中。欲传太阴，宜茯苓汤。

伤寒太阴候 四日，足太阴脾之经，其脉络于脾，津流行于咽嗌

太阴受病络于脾，腹满咽乾可吐时，脉若尚浮须救表，沉攻其里不须疑。谓不可拘日数也。

---

① 内：太平圣惠方作"肉"。

伤寒少阴候 五日，足少阴肾之经，其脉贯肾络肺系舌本也

少阴口舌渴仍烦，利止憎寒手足温，有此候时真可治，脉如暴出命难存。若微微续出者生。

伤寒厥阴候 六日，足厥阴肝之经，其脉循于阴，络于肝也

厥阴囊缩满烦多，脉若沉时气未和，脉不浮为未愈。微缓微浮兼似疟，此为欲愈定无他。脉微而恶寒，为阴阳俱虚，不可复上下，如面色赤为欲愈也。

伤寒传变不定候 今人多数日数，此治无病之人可也。若论治有病者，则失之必然矣

无病之人次第传，谓三阴三阳次第。有病之人即不然，谓守一藏不传，或数日乃传，或一日三四传，变异无定。但看脉候分表里，汗下休将时日专。

伤寒两感候

口乾头痛渴而烦，一日之间有此传，为报时师须审细，太阳病与少阴连。两感者，乃阴阳双传，脏腑俱病，仲景无治法。第一日，足太阳膀胱经与足少阴肾经为表里，令头痛，口乾烦病而渴。

伤寒两感候

腹心胀满体如汤，不食多烦语又狂，第二日间逢此候，阳明经与太阴当。第二日，足阳明胃之经与足太阴脾经受病，令人腹满心热，不欲食而谵语。

伤寒两感候

少阳病与厥阴通，囊缩之时耳又聋，更有水浆都不入，定知三日命应终。第三日，足少阳胆与足厥阴肝经受病，令人耳聋囊缩，不知人而厥也。

伤寒可汗候 大法春夏宜发汗，凡当发汗、中病即止

脉浮大数及憎寒，更似微微体不乾，此候属阳宜发汗，休将时日苦拘牵。经云：太阳病，脉浮数，宜发汗；阳明病，脉迟而恶寒，宜汗。诗云：脉浮大数及憎寒，更自微微体不乾。都是括例而为句。医者看脉，但见脉浮大而可发汗，是发热而恶寒者，亦可发汗，汗①而微恶寒亦可发汗。如不可汗候，脉沉数不可汗，尺脉迟不可汗，咽燥者不可汗，但一般证候不必俱，有诗所括，余皆仿此例。

伤寒不可汗候 凡脉微乾② 弱，下利水谷，不③便利，俱不可攻其表

脉微沉数尺中迟，气动咽中闭燥时，失血及曾微下利，俱非可汗请须知。凡腹中有动气，在左右上下者，亦不可发汗也。

伤寒可吐候 大法春夏宜吐，服吐药中病便止，不可尽剂

寸口脉浮头不疼，心中满闷唾涎浓，虽饥欲食无能食，急吐都缘病在胸。有宿食宿疾在胃中，亦宜吐之。

伤寒不可吐候 太阳病，恶寒而发热，自汗出而反恶寒，俱不可吐也

关中脉细四肢寒，新产虚羸总一般，更有少阴乾呕候，弦迟脉见吐俱难。少阴病④，□人欲吐⑤，□药入口则吐，温温欲吐，复不能吐，手足□寒⑥，脉弦选⑦，乾呕，皆不可吐，宜温之。

伤寒可下候 大法秋宜下⑧，□□汤散⑨元，中病即止，不必尽剂也

太阳脉浮仍发狂，阳明头汗引水浆，但要汗出，身⑩□汗，小便不利。少阴咽乾口中燥，迟滑数滑下之当。下利三部脉皆和，按之心下坚，故宜急下

---

① 汗：太平圣惠方此下有“多”字。
② 乾：太平圣惠方作“软”。
③ 不：太平圣惠方作“小”。
④ 病：此下脱字，太平圣惠方作“其”。
⑤ 吐：此下脱字，伤寒论辨太阳病脉证并治中有“发汗后水药不得入口为逆。”条文，据此，应作“水”。
⑥ □寒：伤寒论辨少阴病脉证并治作“寒”。
⑦ 选：伤寒论辨少阴病脉证并治作“迟”。
⑧ 下：此下脱字，太平圣惠方作“凡可”。
⑨ 散：太平圣惠方作“胜”。金匮玉函经同。
⑩ 身：此下脱字，太平圣惠方作“无”。

之。

伤寒不可下候 夫病欲吐者，少阳病，心下坚，俱不可下也

脉大濡浮及结胸，尺中弱涩吐皆同，四肢厥冷少阴病，外证由存不可通。脉濡而弱，结胸脉浮。

伤寒可灸候 少阴病灸少阴，厥阴病灸厥阴

少阴之病里虽和，若也憎寒吐利多，脉若虚微并厥逆，本经著灸莫蹉跎。灸之反微喘及不顺者死。

伤寒不可灸候 病当汗而反灸，邪无所去，因火而治，皆为逆

脉数之时及血枯，伤筋损骨总同途，定知发汗方能解，若灸之时病不虞。

伤寒可火候 谓之火熨腹背之类

利后频加腹痛时，里寒气逆请须知，本因冷药过其度，枳实兼盐炒熨之。炒枳实和盐等熨。

伤寒不可火候 寸口[1] □□而弱，不可以火劫其汗也

太阳脉弱又兼浮，若火之时病候留，如利小便犹可治，若还不利则知休。太阳中风，以火劫其汗，甚者手足操[2]扰，循衣摸床，若[3]心下满，小便利者，可治，小便不利者，不可治。

伤寒可水候 凡伤寒病，能饮水者，为欲愈。若不渴，而强与之，为病深矣

大凡大渴方令饮，稍稍将之慎勿多，膈上热时须呕吐，五苓散子最宜他。太阳病，多胃乾燥，不得眠，欲饮水，当稍稍与之饮也。

伤寒不可水候 凡发汗后饮水，水灌之，令人生喘，使水药不能入也

寸脉浮大口中焦，与水之时病转饶，五六日间虽欲饮，未宜将与恐难消。为腹中热气尚少，不能消化，作病反其深。若大渴，宜与之。

伤寒可温候 冬宜热药，凡病发热头痛，脉浮数，身疼痛，宜温表。腹满，下利，呕吐，宜温里

太阳下利全无渴，及脉弦迟手足寒，更有少阴沉细候，与之温药莫盘恒。若四逆、附子之类也。

伤寒阴阳刚柔痓候 肺移热于肾，转而为痓，脉沉细者，痓也

足寒身热脊翻张，痓有刚柔请细详，汗出恶寒是柔候，若还反此即为刚。反此者，谓虽发热，不恶寒，无汗，热甚必死，不可不察。

伤寒汗后热不除候 经言已汗，脉盛躁，虽狂言不食，必三日死

已经汗后热尤存，大小便难或自烦，脉大实洪兼苦渴，藏多结热是根源。热时暂时解者生，若不已者死。

伤寒烦躁候 此由阴气少，阳气胜，故热而烦满也

少阴脉躁恶寒时，此候调平请勿疑，恶寒而蜷，时时自烦，欲去衣被者，宜调平下之。吐利复烦并不寐，定知必死不须医。少阴脉微细，但欲眠，汗出不烦，时时自吐。五六日则利，复烦不得寐，难治。

伤寒谵语候 表虚里实，久成谵语，发汗后重汗，亦生谵语，脉和者，则不死

阳明下血发狂言，急刺期门泻本源，为热入血室，写期门，汗出者乃愈。大抵脉洪为可治，若还沉细即难存。四逆者死。

---

① 口：此下脱字，太平圣惠方作"脉浮"。
② 操：太平圣惠方作"躁"。
③ 若：太平圣惠方作"苦"。

伤寒鼻衄候 心主血，热邪胜心，故衄不止。阳明病，口燥，但漱水不欲咽者，必衄至甚也

大凡衄血休攻表，汗出之时反恶寒，身若热时却无汗，定知二候总为安。谓汗出则寒栗而振，脉紧，发热，其身无汗，衄血者，二候俱，愈证也。若咳血而衄，汗不出，出之不止，不可治也。

伤寒吐血候 此由诸阳受邪热，初在表，应发汗而汗不发所致也

诸阳受病由居表，应汗之时汗不来，毒气入深兼入瘀，有瘀积也。乃成瘀血赤堪哀。汗不出，呕血者，不可治也。

伤寒阳毒候 阴阳毒，病无常，或初得病便有阳毒，如服药经五六日、十余日，变成此毒也

活人书：阳证似阴，重阳必阴，重阴必阳，寒暑之变，假令手足逆冷，大便秘，小便赤，或大便黑色，其脉沉滑者，皆阳证也，轻者白虎汤，重者承气汤。兼热厥与阴厥，亦自不同，热厥者，微厥，即发热；阴厥者，即不发热，四肢逆冷，恶寒，脉沉细，大小便滑泄矣。阴盛隔阳，伤寒阴盛隔阳者，病人身冷，脉细沉疾，烦躁而不饮水者是也，饮水者非也，不欲饮水者，宜霹雳散。伤寒阴证似阳，阴发躁，热发厥，物极则反也。大率以脉为主，诸数为热，诸迟为寒，无如最验也。外证身微热，烦躁，面赤，脉沉而微者，皆阴证也。身微热者，里寒故也；烦躁者，阴盛也故[①]之载[②]阳者，下虚也，故只凭脉治。

阳毒伤寒面目斑，头疼身重脊腰烦，狂言见鬼脉洪数，五日堪医七莫存。过七日不治。若发赤斑者，五死一生，黑斑者，十死一生。

伤寒阴毒候 始得病，看手足指冷者是也。冷至六寸二寸可治，若至拳肘膝上者，难治

此名阴毒，初得病，手足冷，背强，咽痛，糜粥不下，毒气攻心，心腹痛，短气，四肢厥逆，呕吐，下痢，身如被杖，手足逆冷，脐腹筑痛，咽喉疼，呕吐，下利，或冷汗，烦渴，脉细微绝。大抵阴毒本因肾气虚寒，或因冷物伤脾，外伤风寒，内既伏阴，外又感寒，或先因感外寒，而内似[③]阴，内外皆阴，阳气不守，遂发头疼而腰重，腹痛，眼睛疼，身体倦怠，四肢逆冷，额上手背冷汗不止，或多烦渴，精神恍惚，如有所失，诊之六脉俱沉细[④]，尺部短小，寸口脉或六[⑤]也。阳毒脉多弦洪数，阴毒脉多沉细弱[⑥]不可不知。

心膨身重腹中疼，面黑唇青气不通，四逆脉来沉细弱，若过三日命应终。

伤寒阳结阴结候 阳结期十七日当剧，阴结期十四日当剧

脉浮而数偏多食，阳结须知属大肠，大便不通此为阳结。若脉沉迟身体重，不能饮食是阴当。大便硬是阴结。

伤寒坏证 谓得病十二日已上，经吐、汗、下而病证不解，邪热留于脏腑，使病后多变坏证

少经病讫苦虚烦，虽饮柴胡病尚存，太阳病不解，传入少阳，胁下硬满，乾呕，不能食，往来寒热，尚未吐下，其脉沉紧，与小柴胡汤。若已吐下发汗，饮柴胡汤多为坏证[7]。寸口脉洪兼数滑，齿黄舌燥是其根。

伤寒心悸候 悸者动也，谓心下悸动耳

伤寒心悸本无它，只为从前饮水多，尺脉弱时当即解，不劳汗出自安和。里虚表实故也。

伤寒喘候 表未解，故喘。谵语，直视而喘者，死。喘息高者，亦死也

太阳下后喘难休，表未安和是此由，更饮水多心下滞，肾来乘克亦堪忧。以水灌之，亦喘。

伤寒呕候 阳明病，热入于胃，与谷气并

---

① 也故：类证活人书作“故也”。
② 之载：类证活人书作“面戴”。
③ 似：类证活人书作“伏”。
④ 细：类证活人书此下有“而疾”二字。
⑤ 六：类证活人书作“大”。
⑥ 弱：类证活人书作“而弦疾”。
⑦ 饮柴胡汤多为坏病：类证活人书作“小柴胡证罢，此为坏病”。

合，故令呕也。或已经吐下，虚热在脏，饮水亦呕

热停脾胃成乾呕，不与谷并也。水谷相并势亦然，热与谷并，热与水并，皆呕。传入阳明应忽汗，发热，无汗，不能食，而反汗出浃然，是为传在阳明也。少阴脉涩灸为先。少阴病，下利，脉微涩者，即呕。汗出者，必[1]更衣。少阴当灸。厥阴饮[2]饮水者[3]与之愈。

伤寒哕候 虚而中冷则哕，胃中虚冷亦哕，宜半夏汤。发热，身眴，头眩者五苓汤

阳明不食攻其热，胸满攻之总一同，胸满则气逆。前后视之何不利，利之真箇有神功。视之前后，知何部不利，利之必愈。

伤寒心痞候 太阳、少阴并病，脉数紧而下之，紧反入里，则作痞，痞者，心下满也

心间气满方为痞，按软之时下即难，按之自软，但气痞耳。不可复下，恐误。面赤目黄狂语甚，急须吐下便能安。为有实也。若阳明病，心下坚满，可下之，并半夏汤主之。

伤寒渴候 渴有不可水，即宜药，分之服

伤寒毒入少阴经，引饮须知不暂停，此是肾家元恶燥，逐经汤散有神灵。太阳病，汗出而渴，宜五苓散。阳明病，但头汗出，而身无汗，小便不利，渴引水者，宜茵陈汤。厥阴病，渴欲饮水者，宜猪苓汤主之。

伤寒厥候 五六日间，手足逆冷者，此名厥也。厥者逆也。阴阳不相接，手足逆冷也。阳气衰而阴气盛，阴胜于阳故阳脉为之逆，不通手足，所以逆冷也。伤寒热多厥少者，其病当愈；厥多热少者，其病为进。然有冷热二证，当子细辨认之。热厥白虎、承气；冷厥四逆、理中、通脉四逆、当归四逆加吴茱生姜汤、白通加猪胆汤，可选用之。冷厥者、初得病者、便四肢逆冷，脉沉微而不数，足多挛卧而恶寒，或自引衣盖覆，不饮水，或下痢清谷，或清便自调，外证多惺惺而静，脉虽沉实，按之迟弱，知冷厥也。其热厥者，初中病，必身热头痛外，别有阳证，至二三日，方发厥，厥至半日，却身热，脉虽沉伏，按之滑，此为里有热，或饮水，或扬手掷足，烦躁不眠，大便秘，小便赤，外证多昏愦者，知其热厥也。

厥多温少为难治，厥少温多治不难，利下喘烦俱恶候，灸之即止可求安。不及治者死，恶寒脉不至，其人不热而躁者，亦死也。

伤寒心腹痛候 由未得汗间，心神烦热，饮凉药或水，故心腹痛

脏腑元来夙冷深，或飡凉药气来侵，或因内外由多热，二者调和各在心。用热药用凉药。

伤寒结胸候 此由病发于阳，而下之[4]不散，脉浮大者，下之逆也

寸口浮时关上沉，定知热发在胸心，舌上苔滑仍兼白，吐下俱难病最深。若饮食如故，若小便不利者，名为藏结，不治也。

伤寒百合候 此因伤寒虚劳，大病之后，不能平复，变为斯证

百病一宗俱受疾，或如有祟或如常，其心意欲食，复不能食，常默默，得卧复不能卧，欲行复不能行，饮食有美时，或不饫[5]时，或寒或热，故不定其证候也。医之据术须凭药，虽证多端亦不妨。近二十日愈，远六十日愈。

伤寒狐惑候 狐惑是阴之为痛[6]，或因患初得状如伤寒，或伤寒变成此病

惑蚀上焦声带嗄，狐攻下部即咽乾，闭

---

① 必：伤寒论辨少阴病脉证并治此下有"数"字。金匮玉函经同。

② 厥阴饮：伤寒论辨厥阴病脉证并治作"厥阴病渴欲"。

③ 者：伤寒论辨厥阴病脉证并治此下有"少少"二字。

④ 之：太平圣惠方此下有"早，热气乘虚而痞结不"等字。

⑤ 饫：太平圣惠方作"能食"。

⑥ 阴之为痛：诸病源候论作"喉阴之为病也"。

睛默默眠难稳，面色时时变数般。面目乍白乍黑乍赤，是其证也。

伤寒湿䘌候 凡得病，腹内有热，又饮食少，肠胃空虚，三虫蚀人，人[①]五脏及下[②]□不一也

上下唇中若有疮，舌生白色齿无光，四肢沉重偏多睡，五脏如伤即见亡。当看上唇内有疮，唾血，唇内有如粟米疮者，此虫蚀上也。下唇生疮，蚀下部也。

伤寒下痢候 表实重[③]虚，热入肠胃，则下黄汁，或赤汁，汗出。如湿毒之气，湿毒盛则腹痛，壮热，下脓血。寒毒入胃则腹满，身热，下清水者，不可攻其表，宜切审之

脉数弱时当自止，有微热，其人渴，脉弱者，当自愈。沉弦实大即倾危，沉弦者，实大者，未止。下痢十余日，脉反实大者死，不治。若还发热偏多汗，此候无阳死可知。汗不止也。

伤寒大便不通 伤寒阳脉微而汗出[④]为不及也。自始病汗出者[⑤]为太过是也

阳明脉实汗过多，津液中枯奈热何，经热只因阳气绝，茯苓汤散最宜他。凡发汗大过，必令大小便难，宜茯苓汤也。

伤寒小便不通 亦本汗出不止，故胃中乾极也

本因汗后汗偏饶，津液乾来胃里焦，更被小肠多伏热，茯苓散子急将调。

伤寒咽喉痛候 邪客于少阴之络，故然也

过经厥逆脉沉迟，此是阴阳隔绝时，毒气上熏喉不利，或生疮肿亦堪疑。

伤寒斑疮候 此证由伤寒汗下，结表热不解，变成疹痘者，尤轻。若毒热在里不散，毒气入胃，胃烂发斑者，最重

已经汗下热难除，毒气乘虚表里居，重者兼生喉与舌，其名疹痘亦同途。

伤寒舌肿候 心脾二藏热并然也

舌为心候兼脾络，心热脾虚舌肿疼，针入五分令血出，后将凉药可寻生。针舌下心络，令血出。

伤寒咳嗽候 上焦有热，其人饮水，水停心下，故嗽不止，可导心火，利小便也

热邪客肺多成嗽，或是其人饮水伤，水气积来乘在肺，故令涎嗽请看详。

伤寒潮热候 谓毒气未散，即攻其表，或之进退如水潮，故名曰潮热

诊其脉数热兼洪，伏热由留脏腑中，三部细看何部盛，依经用药觅神功。依三阴三阳之经。

伤寒劳复候 非交接之劳，若言语思虑则劳心，举动劳其力也

伤寒新差体由虚，劳力劳神病复初，脉若紧时须急下，浮洪即汗莫踌躇。

伤寒食复候 经云：食肉则复，多食则遗

病瘳强食则为遗，况食诸般肉食肥，脾弱热生须再病，若还吐下即倾危。

伤寒阴阳易候 交接劳复，病新差未平，交接感之，其毒度[⑥]著人，如换易也

男为阳易女为阴，手足俱拳力不任，若有此般真少瘥，督邮前事可伤心。此疾乃病后劳房证，非阴阳易也。沉[⑦]督邮病因交接而死，乃劳房明矣。外台秘要云：有妇人病伤寒，贼来不能走，其贼六七人奸之，其贼皆得妇

---

① 三虫蚀人人：诸病源候论作"三虫形作求食，食人"。太平圣惠方作"三虫形作求食，蚀人"。
② 下：此下脱字，诸病源候论作"部"。
③ 重：诸病源候论作"里"。太平圣惠方同
④ 出：太平圣惠方此下有"少"字。
⑤ 者：太平圣惠方作"多"。
⑥ 度：类证活人书作"疫"。
⑦ 沉：诸病源候论作"故"。备急千金要方同。

人病而皆死，此阴阳易。仲景名曰阴阳易者，如换易然是也。因者所见，则因而及之，未敢去取，更俟来者。

伤寒不可治

阳病之中阴脉见，为相反也。乍疏乍数代同方，泄而腹满难成瘥，身热眸昏总是亡。目不明，热不已，不可治也。

伤寒阴证可汗候

少阴发热太阴浮，太阴脉浮，宜桂枝汤。脉候虽沉表尚留，二候可将微发汗，小辛之药病还瘳。少阴发汗，宜麻黄细辛附子汤解表。

伤寒阴证可下候

太阴腹满时时痛，桂枝芍药汤，痛甚者，桂枝加大黄。口燥咽乾属少阴，宜大承气。久不大便并下利，皆为积证可推寻。

伤寒表里寒热候

身热欲衣寒在里，体寒里热不添衣，先用人参白虎，后麻黄桂各半。里寒脉必沉迟见，里热应须滑实归。

伤寒吐下后热不除

吐下俱曾病尚存，日晡潮热大便难，狂言见鬼频空撮，脉候弦生涩命阑。直视宜大承气。

伤寒太阴经伤冷

胸中膜满口唇青，脉若沉时属太阴，冷物伤脾成此证，腹疼吐痢亦同音。宜理中加陈皮、青皮、枳实，理中丸，五积散。

伤寒阴证似阳

面红身热脉沉微，烦躁阴证似阳随，医莫误将为实热，反投凉药即倾危。四逆葱白汤。

伤寒阳证似阴

脉滑而沉四肢冷，此为阳证似阴当，大便秘涩并漩赤，重者攻之浅者凉。速用大承气加轻粉下之。仲景云：厥当下之者此也。

伤寒阴盛隔阳

脉长细疾身常冷，烦躁胸中不饮浆，若饮水时非此候，此名阴盛隔其阳。宜霹雳散、火焰散、丹砂丸并主之。

伤寒吐蚘证

吐蚘本是厥阴居，汗后重重表里虚，因致病人元藏冷，致令虫出理梅祛。先服理中丸，后服乌梅丸。

伤寒阴阳易

身重气微阴肿入，腹中绞痛热冲胸，妇人头重花生眼，腰胯连脐重急痛。烧裩散、豭鼠粪汤、竹皮汤、乾姜汤、青竹茹汤、当归白术汤。

伤寒阴阳表里

阳虚阴盛斯为表，阳盛阴虚是里房，可汗下之身即毙，下之反汗命应亡。

伤　寒　候

脉浮紧涩头疼重，体急腰疼及恶寒，面色不舒并不躁，伤寒无汗请详看。清便自利，桂枝麻黄各半汤。脉弱婢一汤。尺迟小建中。

伤　风　候

寸浮尺缓伤风候，体重头疼面色光，烦躁恶风身自汗，热多寒少解肌良。尺脉弱，桂枝汤。项强者，桂枝加葛根汤。漏风桂枝加附子、败毒散、独活散。

伤风证见伤寒脉

恶风发热及兼烦，手足微温四体难，脉合反缓浮紧涩，伤风之证脉伤寒。同前用药。

伤寒热病候

夏月病发似伤寒，体重头疼骨节痠，发热脉洪兼紧盛，名为热病可详看。有汗用桂枝。

无汗用麻黄。烦躁大青龙。发热栀子升麻汤。

伤寒中暑证

脉浮兼弱恶其寒，身热微微体不乾，头痛恶心并热躁，此名中暑请详看。烦渴脉弱者、白虎汤。痰逆者，橘皮汤。恶心烦躁者，五苓散。

伤寒温疟候

寸连尺部强洪盛，先发蒸蒸后发寒，重感寒邪先伏热，乃名温疟可详观。宜与小柴胡汤。先寒后热小柴胡加桂枝汤、白虎桂枝汤。

伤寒风温候

风温尺寸脉俱浮，体重头疼汗自流，嘿嘿欲眠其息喘，四肢烦倦力难收。萎蕤汤。身热者，知母葛根汤。有渴者，栝蒌根汤。脉浮自汗，防己汤。

伤寒温疫证

天气当寒反热肿①，不论老少病皆然，此名时气天行病，因热非时疫气传。老君神明散、萤火丸、圣散子、败毒散，可选而用之良。

伤寒中湿候

发热体黄身痛攻，小便不利大便通，因伤雨雾山蒸气，致使令人中湿中。当利小便，细辛附子汤、五苓散。身疼者，麻黄加白术汤。四肢肿者，附子桂术汤。

伤寒风湿证

脉浮体痛难反覆，额汗微微不去衣，或是四肢微有肿，此名风湿渐成痱。宜麻黄杏仁薏苡仁甘草②、防己汤、桂枝附子汤、甘草附子汤、术附汤、杏仁汤、败毒散。

伤寒湿温候

湿温足冷腹中膨，头痛狂言及目疼，自汗若还行发汗，乃成重暍命难生。白虎加苍术汤。

伤 寒 湿 毒

初春人病发斑纹，咳呕清涎心闷昏，冬冒寒邪春始发，名为温毒是名存。黑膏主之。呕清汁，橘皮葛根主之。

伤寒食积候

头疼身热恶寒憎，身不烦疼左脉平，气口诊之须紧盛，此因脾热食伤荣。宜五积散、黑神丸。

伤寒脚气候

身热头痛肢节疼，或时呕逆脚难行，行起忽倒并痿弱，缓风湿痒脚中成。小续命。烦闷，紫雪。大便闭，脾约丸、三脘散、神功丸。

伤寒热多寒少

热多寒少有三形，如疟清便可表行，脉弱及微非可汗，尺迟血少可生荣。清便，宜桂枝麻黄各半汤。脉微弱者，桂枝二越婢一汤。尺脉迟者，小建中加黄耆汤。

伤寒潮热证

大凡潮热看虚实，但热无潮未可攻，脉候弦浮为外证，尤宜解表是良工。往来寒热，呕者，小柴胡。若腹大满不通者，与小承气汤。

伤寒似疟候

或问伤寒似疟形，太阳未表类其名，阳明日暮依然发，热入阴人血室成。太阳服桂枝。清便自可桂枝麻黄一汤。脉虚者桂枝；实者承气。

伤寒往来寒热候

往来寒热阴阳胜，此候看详有数般，阳损先寒而后热，阴亏首热尾仍寒。往来寒热，呕者，小柴胡。或汗下后，头汗出，宜桂枝乾姜汤。结热在里，大便久秘者，大柴胡。

伤寒汗之尚寒热候

---

① 肿：三因极一病证方论有"秋冬亦有暄热时"句，又伤寒百问歌有"春夏寒清秋冬暄句。"据此应作"暄"。

② 草：伤寒百证歌此下有"汤"字。

太阳汗后生寒热，用脉推详表里中，脉若浮洪犹可表，诊之实大里堪攻。脉浮数，尚在表，可桂枝二麻黄一汤。脉实，可与大柴胡、承气之类。

伤寒发表无汗

伤寒发表仍无汗，荣卫俱伤故使然，荣卫已和由未汗，用之蒸法可求痊。脉浮而迟，不能作汗，身痒者，桂枝麻黄各半汤。阳明反无汗者，术附汤、黄耆建中汤，与之蒸法，令汗出而解也。

伤寒无汗候

伤寒七证身无汗，冬候阳明及太阳，刚痓体乾阴易闭，三阴无汗可同房。

伤寒自汗候

自汗淋淋有九名，伤风中暑及阳明，风温风湿亡阳候，柔痓少阴霍乱仍。

伤寒头汗候

里虚表实令头汗，引饮须知热在中，不呕恶心犹在表，心间紧满水停胸。小便不利，饮水者，五苓散。往来寒热，心闷者，小柴胡。

伤寒头疼证

头疼之证属阳多，膈上停痰作此痾，厥阴呕吐连日背，阳明胃实有其瘥。或汗未汗，头如破者，连须葱白汤。不止者，葛根葱白汤。阳明胃实者，承气。厥阴呕吐者，吴茱萸汤。膈上有痰者，瓜蒂一味散吐之。

伤寒三阳合病

伤寒体重难番覆，面垢遗漩[1]及妄言，此是三阳经合病，不堪汗下察其原。宜白虎汤。自汗，手足冷，白虎加人参主之。

伤寒筋惕肉瞤候

筋惕肉瞤因多汗，或是其人体素虚，更被时师重汗下，遂成此恙可蠲除。宜玄武汤。羸甚者，去芍药；有热者，去附子。或吐下后，气上冲胸，起则头眩，茯苓桂枝白术汤。

伤寒藏结证

伤寒藏结无阳证，饮食如常下痢多，阳脉浮洪关脉细，舌生胎滑命蹉跎。

伤寒呕候

渴而腹痛热连汤，呕热柴胡治少阳，赤茯水胸头汗出，虚烦不睡豉栀汤。胸中有热，腹痛者，黄连汤。呕而发热者，小柴胡不可与。胸中有水，赤茯苓汤。虚烦不得眠者，栀子生姜汤。

伤寒吐候

不饮理中渴五苓，厥须四逆呕加生，转筋烦痛香薷用，冷迟数热渴烦称。渴而吐者，五苓散。寒多而不饮水者，理中丸，手足厥冷者，四逆汤，脉欲绝者，加猪胆汁。心腹撮痛，大烦躁，脚转筋，中暑得之，香薷散。

伤寒霍乱证

霍乱多因中暑时，恣食生冷露眠吹，恶寒发热宜温表，汗后而成此证非。热多而渴者，五苓散。寒多而不饮水者，理中丸。手足厥者，四逆汤，脉欲绝者，加猪胆汁。心腹撮痛者，更烦躁，转筋，中暑得之，用香薷散，沉极冷与之服。

伤寒口燥咽乾

口燥咽乾脾藏热，致令津液少如然、少阳口苦阳明渴，若遇少阴急与宜。宜白虎汤、人参汤。少阳口苦咽乾，柴胡。少阴，当急下之。

伤寒不得眠候

汗后难眠胃里乾，脉沉烦躁作阴看，呻吟错语并乾呕，病瘥诸阳被热干。欲饮水者，少与之。小便不利而渴者，五苓散。无表证者，乾姜附子汤。虚烦者，懊憹者，栀子豉汤。吐而呻吟，错语者，黄连解毒汤。吐下后，心烦乏气，酸枣仁汤。少阴二三日，心烦，黄连阿胶汤。病愈不得睡

---

① 漩：伤寒论辨阳明病脉证并治篇有“三阳合病腹满身重，难以转侧，口不仁，面垢谵语，遗尿。……白虎汤主之”条文。又伤寒百证歌有“腹满身重难转侧，面垢遗尿谵语极……”句，据此应作“尿”。

者、栀子乌梅汤。

伤寒多眠候

狐惑唇黑色多般，风湿息喘鼻中鼾，少阴多睡频频利，少阳胁痛可详看。风温，萎蕤汤。狐惑，桃仁汤、黄连犀角汤、雄黄锐散。少阴者，四逆汤。少阳者，小柴胡汤。

伤寒漱水不欲咽证

病人漱水无能咽，身热头疼必衄通，无表发斑胸腹满，此为瘀血在胸中。有瘀血，轻者犀角地黄汤；重者抵当汤、抵当丸。

伤寒咳逆证

本虚攻热胃中寒，吐呕生时温可安，黄渴躁烦前后秘，解者通便治可观。胃寒者，橘皮乾姜汤、羌活散、半夏生姜汤、退阴散，不差，灸乳下。阳证者，小柴胡汤、橘皮竹茹汤。

伤寒发黄候

发黄湿热停脾胃，宿食难消故使然，若是清便为瘀热，数兼饮水是其传。小便不利，五苓散加茵陈汤。伤寒欲发黄者，瓜蒂末口含水搐。有潮热，咳嗽者，阳明脉浮者，小柴胡汤。

伤寒发斑候

伤寒两证发斑纹，温毒仍兼胃烂成，里实表虚非可汗，恐增斑烂命难存。玄参升麻汤、大青四物汤、猪胆鸡子汤。

伤寒诂语候

伤寒胃实令诂语，在里多因反汗之，得汗身和非可下，胸中瘀血亦如斯。大便难者，调胃承气。得汗身和者，小柴胡加桂枝。下痢有燥屎，小承气汤。

伤寒烦躁证

太阳因感风邪躁，阴盛阳虚亦使然，或是肠中停燥屎，更兼汗下有其传。有燥屎者，承气汤。脉弱屎硬者，小承气汤少少与之。太阳伤风，烦躁，桂枝不解，先刺风池，再服桂枝。烦躁者，大青龙。伤寒得病无热，但烦不安，精神不与人相当，俱与五苓散五大钱服之，当与新井水饮一升，即以指刺去立愈。

伤寒太阳阳明合病

太阳病与阳明合，脉大浮长尺寸间，腰痛目疼并下痢，鼻乾头痛两相关。宜葛根汤。

伤寒太阳与少阳合病

太阳病合少阳经，脉大浮弦自利侵，口苦咽乾胸胁痛，往来寒热呕同音。黄芩汤。呕者，黄芩加半夏生姜汤。

伤寒阳明二阳合病

阳明经合三阳病，脉滑须知宿食停，下利脉长浮须候，弦时土木自相刑。有宿者，承气。热者，小柴胡汤。

伤寒表里俱见证

伤寒表里证俱形，药饵难投细审明，此候但将分表里，汤丸不可触途行。五苓散、小柴胡。喘而汗出，葛根黄芩黄连汤。

伤寒表里两证俱见

脉浮而大汗宜之，里热渴烦便赤时，腹满不便沉细里，恶寒头汗表何疑。

伤寒表里不解

太阳表证未能除，数下协热利何如，心下痞硬诸证见，表里不解桂参除。

伤寒有表复有里

太阳得病不曾痊，及下因而腹痛传，有表未除生里证，桂枝芍药大黄添。

伤寒表不解

头疼有热小便清，表在为宜用桂生，桂证下之便不止，脉促喘汗表寻程。

伤寒无表里证

表里诸无汗下无，不便宜用小柴胡，承气莫若大柴稳，六七便硬抵当苏。

论伤寒治法

大凡治病谨其初，若不差殊病即苏，始若未痊期汗下，汗下有愈有无辜。

医方类聚卷之三十

伤　寒　门四

无求子活人书一

伤寒十劝　管见大全良方曰：且如伤寒治法，始于仲景太守之书，元符间，庞安常作伤寒总论，政和间，朱奉议肱编而为活人书，详观方论，意义纤悉具载，可谓尽善尽美，皆本于仲景之书，及诸家之善，真千古不朽之良法。今人不能深求其意，妄加治疗，往往中暑乃作热病治之，反用温药，湿温乃作风温治之，复加发汗，名实混淆，是非纷乱，性命之寄危于风烛。自后有钱倅李氏剽窃作歌，目之曰类证活人书，卢氏集数篇名伤寒片玉，皆语词鄙俚，言不尽意，要之不可为法，是以识者皆不观览。今有李氏子立作伤寒十劝，虽未能尽圣人之万一，其中多有可取，亦不出活人之书，仆取其捷见也，并录于后。经验良方曰：伤寒与他证不同，投药一差，生死立判。李子建伤寒十劝，不可不知，人家有病，招医未至，或无医者，若知此十劝，则不致有误，所益非轻，今详具于后。

一　伤寒头疼又身热，便是阳证，不可服热药。

伤寒传三阴三阳，共六经，内太阴病，头不疼身不热，少阴病有反发热无头疼，厥阴病有头疼而无发热，故知头疼又身热，即是阳证。若投热药，必不救。大全良方曰：仆考之瘀证云，但头不疼，项不强为异耳。然瘀证头疼者，众仆多见，庸医看证不审，才见发热头疼，便以和解散而死之者；亦有便用五积散而死之者，是皆偏见曲说。有好用凉药者，则附子、硫黄，笑而不用；有好用热药者，则大黄、芒硝，畏而不敢使，此世之通患。

二　伤寒当直攻毒气，不可补益。

邪气在经络中，若随证早攻之，只三四日痊安，医者乃妄谓先须正气，却行补益，使毒气流炽，致杀人。

三　伤寒不思饮食，不可服温脾药。大全良方温脾胃药。

伤寒不思饮食，自是常事，终无饥死之理，如理中圆之类，亦不可轻服。若阳病服之，致热气增重，或致不救。良方此下云：丁香、巴豆之药，尤不可服。

四　伤寒腹痛，亦有热证，不可服温暖药。

难经云：痛为实。故仲景论腹满时痛之证，有曰，痛甚者加大黄。夫痛甚而反加大黄，意可见也。惟身冷厥逆而腹痛者，方是阴证，须消息之。每见医者，多缘腹痛便投热药而致杀人也。

五　伤寒自利，当看阴阳证，不可例服补暖及止泻①。

自利惟身不热，手足温者，属太阴，身冷四逆者，属少阴厥阴外，其余身热下利，皆是阳证，当随证依仲景法治之。每见医者，多缘下利，便投暖药及止泻药而杀人。

六　伤寒胸胁痛及腹胀满，不可妄用艾灸。

常见村落间有此证，无药便用艾灸，多致毒气随火而炽，膨胀发喘而死。不知胸胁痛，自属少阳。腹膨胀，自属太阴也。此外惟阴证乃可灸耳。大全良方曰：村人近以为沙病灼艾，而死者甚众，又有以麻油灯焠之。良方：腹胀虽属大阴，仲景以为当下之病。

七　伤寒手足厥冷，当看阴阳，不可一例作阴证治。有阴厥，有阳厥，医者少能分辩。阳厥而投热药，杀人速于用刃。盖阳病不至于极热，不能发厥，仲景所谓热深者厥

① 泻：类证活人书此下有“药”字。

深也。热深而更与热药，宁复有活之理。但看初得病而身热，至三 大全良方此下有四字。日以后热气已深，大便秘，小便赤，或谵言昏愦，及别有热证而反发厥者，必是阳证也，宜急用承气汤下之；若初得病身不热，大便不秘，自引衣盖身，或下利，或小便数，不见热证而厥逆者，即是阴厥也，方可用四逆汤之类。二厥所以使人疑者，缘脉皆沉，然阳厥脉沉而滑，阴厥脉沉而弱。又阳厥时复指爪却温，良方：此下有或有时发热五字。阴厥常冷，此为可别也。

八　伤寒已在里，即不可轻用药发汗。大全良方：若尚在表，切不可用通利药。

伤寒证须看表里，如发热恶寒，则是在表，正宜发汗，如不恶寒反恶热，则是里证。若医者一例发汗，则所出之汗，不是邪气，皆是真气，邪气未除而真气先涸，死者多矣！又半在表半在里之证，及无表里之证，不惟皆不可下，仍亦皆不可汗，但当随证而治之可也。

九　伤寒饮水为欲愈，不可令病人恣饮过度。

病人大渴，当与之水以消热气，故仲景以饮水为欲愈，人见此说，遂令病人纵饮，由是为呕、为喘①、为咳逆、为下利、为肿、为悸、为水结、大全良方水结胸。为小便不利者多矣。且如病人欲饮一碗，只可半碗之类，常令不足为善也②。

十　伤寒初差，不可过饱及劳动，或食羊肉，及行房事与食诸骨汁，并饮酒。

病方愈，大全良方此下有不须再服药兼六字。脾胃尚弱，食而过饱，不能消化，病则再来，谓之食复。病方愈，气血尚虚，劳动太早，病亦再来，谓之劳复。又伤寒良方此下有方愈二字。食羊肉，行房事，并死。食诸汁良方骨汁。饮酒者，再病之也。

予每念父祖俱死于伤寒，乃取仲景所著，深绎熟玩，八年之后，始大通悟，阴阳经络，病证药性，俱了然于胸中。缘比年江淮之民，冒寒避寇，得此疾者颇众，遂依仲景法随证而施之药，所活不啻数百人，仍知伤寒本无恶证，皆是妄投药剂所致。因追悼父祖之命，皆为庸医所杀，而又叹人无间于贫富贵贱，于此不能自晓，则轻付一命于庸工之手也。今辄摭其流俗③多误有害于命者，略开其说，目曰伤寒十劝，其言不欲成文，冀人口易晓而以为深戒云。大全良方曰：李子立跋陈总领云：夫此十劝，大有益于世，余所至官所，常刊以济人。

释　音

身体类

胁虚业切，与胁同。咙力公切，喉咙也。膕戈麦切，曲脚也。腨时兖切，腓肠也。咽于肩切，咽喉也。踝胡瓦切，足踝也。髀补尔切，股也。颈居郢切，项也。頞恶葛切，鼻茎也。颅力胡切，髑髅也。颊居协切，面旁也。颔户感切，颐下也。膈古核切，胸膈也。肋鲁得切，胁骨也。䪼之劣切，面秀骨。脘古卵切，骨脘也。嗌于亦切，咽也。胻户当切，说文曰：胫端也。膂力佇切，脊骨也。跟古痕切，足肿也。膑音牝，或作[足宾]膝骨端也。颃苦浪切，咽也。颡写曩切，额也。巅多年切，顶上曰巅。踹市兖切，脚跟也。筋举欣切，或作筋。颥仁于切，颞颥耳前动。腠仓奏切，肤腠也。腋羊益切，肘腋。眦才赐、才诣二切，目际也。溲所留切，小便也。尿乃吊切，小便也。胫胡定切，腓肠前骨也。溺与尿同音义。鼾下旦切，卧息也。尻苦蒿切，髋也。说文曰：脽也。膊音博，肩也。胛音甲，背胛。胯口故切，亦作跨，股也。腓房非切。髦音毛，鬣也。膜蜜各切，肉间膜也。脐在奚切。衇与脉同音。跗方具切，跗足上也。趺与跗同。肛许江切。胞音包，又被交切，胎也。臀徒昆切。颞仁涉切。髂苦瓦切，髀骨亦作髁。龈鱼斤切。娠音申。鼠鼷下音奚，鼠鼷穴。窍口吊切，穴也，空心。妊女鸩切，身怀孕也。

病证类

疼徒冬切，痛也。喘充兖切，疾息也。痰徒甘

① 喘：类证活人书作“哕”。

② 只可半碗之类常令不足为善也：类证活人书作“只可半碗之水，少少与之为善也。”

③ 俗：类证活人书作“弊”。

切，胸上水病也。 涸曷各切，竭也。 涩所力切，不滑也。 痫亥间切，小儿瘨病也。 暍许葛切，热貌。 愦公对切、心乱也。 挛力全切，易有孚挛如。 瞤如伦切，动也。 怫扶勿切，不舒也。 瘮之忍切，皮外小起也。 悸其季切，心动也。 胀猪亮切，胀满也。 搦女卓、女革二切，持也。 疛许久切，病也。 漐丑入切，汗出貌。 祟虽遂切，释云神祸也。 燥先到切，乾也。 噎于结切，饭窒也。 疹之忍切，瘾疹同义。 醺许云切，醉也。 瘀于豫切，积血也。 䘌女力切，食肛虫也。 躁则到切，正作趮。 痹卑利切，湿病也。 踡具员切，踡跼不伸也。 鞕牛更切，亦作硬。 濈壮立切，汗出貌。 痞补被、平几二切，腹内结病。 咳口载切，嗽也。 疹耻刃切，正作疢。 痒余两切，又音羊，亦作癢，痛痒也。 瞬式润切，目动也。 豌于九切，豆也。 蚘胡恢切，亦作蛔，腹中长虫。 痓充至切、恶也。 谵之阎切，多言也。 瞋充人切，起也，埤苍云：引起也。 腕于月切，哕同义。 瘨都贤切，狂也。 噫乙七、乙介二切，饱出息也。 疸多早切，黄病也。 疱薄教切，疱疮也。 哕于月切，逆气也，又乙芮切。 沉持林切，亦作湛沉。 皴七旬切，皮细起也。 哽柯猛切，语为人所忿疑也。 嗄所讶切，声破也。 擗脾役切，拊心也。 龂何介切，禁龂切，齿怒也。 痈于恭切，痈肿也。 癖匹辟切，食不消。 痉渠井、巨郢二切，风强病也。 渗所禁切。 评女监切。 呕于口切。 愊拍逼切。 咳苦代切。 愓他的切。 羸伦为切。 惚呼骨切。 疟鱼略切，或寒或热也。 咬五巧切。 瘾于近切。 澼普系切，庄子并澼絖漂絮者。 眩音县。 搐音蓄。 噤巨锦、巨禁二切，说文曰：口闭也。 牙①与互同。 蚀音食。 衄或作䶊。尼六、女六二切，鼻出血也。 怳火广切。 癥瘕上知陵切，下公遐、公诈二切，女病也，腹中结病也。 否蒲鄙切。 怔忪上之成切，下职容切，心动不定而惊。 溏音唐。 瘈疭瘈或从心，尺世、胡②□二切。疭、子用切，小儿病也。 疰音注。 瘅丁佐切，劳病也。徒丹切，风在手也。丁寒切，小儿病也。 利差下去声，余同。 懊憹上于到、于六二切，下音农。 芤苦侯切，徐氏脉诀云：按之即无，举之来至，两傍实，中央空者为芤。

药类

蛎力制切，蚌属。 穰如羊切。 蒂丁计切，或作蔕，瓜当也。 煤莫杯切，烟尘也。 葳于危切。 檗博厄切，黄木也。正作蘗。 藁右老切，亦作槀。 核下革切。 茜此见切，说文曰：茅蒐可以染绯。 豭古牙切，豕也。 豉是义切。 薤下戒切，荤菜也，叶似韭。 瞿忌俱切，瞿麦。 茹如倨切。 枳诸氏切，橘踰淮北为枳。 泔音甘，米泔也。 荚吉协切。 壳克角切，或作殻，释云皮甲也。 蛭之吉、丁结二切，水虮③。 虻莫庚切，虻虫。 芩渠炎、渠今二切，黄芩。 䗪之夜切，虫名，亦作蟅。 饴盈之切，饧也。 葶苈上音亭，下音历。 蛤古合切，雀入水为蛤。 菉闾烛切，绿豆。 茵陈上于仁切，下音陈。 麸芳无切，麦皮。 芫牛袁切，芫花。 桔梗上居屑切，下古杏切。 羖音古，牡曰羖。 豮符分切，豕也。 芎䓖上丘弓切，下渠弓切。 瓤音穰，瓜实也。 荏如甚切，菜也。 蒺藜上慈栗切，下良脂切。 蝎许谒切，螫人虫。 荑音夷，蕪荑④。 螵蛸上蒲霄切，下思⑤邀切，螳螂也。 葇音柔。 豆蔻下许候切。 苁蓉上音总，下音容。 赭音者。 连翘祈遥切。 蜣螂上丘良切，下力当切，啖粪虫。 蒴音朔。 钩藤徒登切。 薏苡上乙吏切，下余止切。 藋音濯。 栀子上音枝。 芒硝上音亡，下音消。 溺音尿。 麦蘖鱼列切。 蔓荆子蔓，母干切。 煤谟杯切。 竹沥下狼狄切。 萎蕤上于危切，下汝谁切。 镑音滂削也。 牛蒡子蒡音榜。 荛乳⑥烧切，荛花。

制锻类

铼郎甸切，亦作炼。 锻多乱切。 熨纡物切，火展帛也，按也。 焫与爇同，烧也。 炊昌为切。 熁广韵作熁，虚业切，火气熁上。 捻奴协切，指捻也。 摻所斩切。 㕮咀上音甫，下音沮。 烊亦章切，焇烊。 熬牛刀切。 搅古巧切，乱也。 煻徒郎切，煨火。 绞古巧切。 嚥于甸切，吞也，亦作咽。 暰与晒同音义。 锉寸卧切。 餤都滥切，亦作啗啖。 啜昌悦切，茹也。 摊他干切。 歠昌悦切，大饮也。 呷呼甲切，吸也。 搭多蜡切。 剂才诣切。 撮𥫗括切。 滓壮仕切。 揉忍九切。 拌音伴。 漉力木切。

器用类

甆疾资切，瓦器。 甑子孕切。 锤直垂切，权也，又锻义。 铫徒吊切，烧器。 匕必以切。 蓐儒欲切，草蓐，又荐也。 罐古玩切，汲水器。 铢市朱切。 秤昌孕切，权

---

① 牙：类证活人书作“㸦”。
② 胡：此下脱字，类证活人书作“计”。
③ 蛭之吉，丁结二切，水虮：类证活人书作“蛭之吉、二结二切，水蛾”。
④ 蕪荑：类证活人书作“茎美”。
⑤ 思：类证活人书作“想”。
⑥ 乳：类证活人书作“芤”。

衡也， 鍼 之林切，亦作针。 桴 音敷。 栉 侧瑟切，梳篦之总名。 筛 霜夷切，竹器亦作晒。 篦 边迷切。

拾遗类

灸 居又切，灼也。 辰 匹卖切。 液 音亦，津液，又汤液。 骋 丑郢切，驰也。 扑 普鹿切。 诊 音轸，视也。释云候脉。 驶 山吏切，疾也。 擿 直只切。 隧 音遂，掘地通道也。 谛[①] 二计切，审也。 虺 呼鬼切。 膻 徒旱切，说文肉膻也。 摸 慕各切，摸索。 致 音治，密也。 晬 子对切，周时也。 翳 一计切。 溜 力救切。 捩 力计切[②]，捩也。 虿 丑介切，螫虫。 侠 音叶。 沫 音末，水沫也。 鹜 音木，凫也。 毙 音弊。 募 音暮。

伤寒药性 注中圈[③]者，神农本经。 不圈[④]者，诸家说。

玉石部

代赭 寒无毒。 消石 寒大寒无毒。 禹余粮 寒平无毒。 芒硝 大寒。 滑石 寒大寒无毒。 金箔 平无毒，生金有毒。 铅丹 微寒。 雌黄 平大寒无毒。 信砒 信州砒霜，温有毒。 太阳石 硫黄 温大热有毒。 梁上尘 微寒无毒。 太阴石 劳水 又名甘烂水。 太阴玄精 温无毒。 玄精石 矾石 寒无毒。 赤硝 无毒，消石生于赤山。 赤石脂 大温。 水银 寒有毒。 雄黄 平寒大温有毒。 灶突墨 无毒。 釜底煤 无毒。 石膏 微寒大寒无毒。

草部

甘草 平无毒。 人参 微寒微温无毒。 天门冬 平大寒无毒。 牛膝 平无毒。 柴胡 平微寒无毒。 麦门冬 平微寒无毒。 泽泻 寒无毒 升麻 平微寒无毒。 山茵陈 平微寒无毒。 芎䓖 温无毒。 黄连 寒微寒无毒。 乾地黄 寒无毒，生者大寒。 防风 温无毒。 苁蓉 微温无毒。 木香 青木香温无毒。 茜根 寒无毒。 乾姜 温大热无毒。 薏苡仁 微寒无毒。 葛根 平无毒。 萎蕤 平无毒。 五味子 温无毒。 黄耆 微温无毒。 细辛 温无毒。 独活 羌活附，平微温无毒。 菖蒲 温无毒。 生姜 微温。 栝楼子 冷无毒。 苦参 寒无毒。 当归 温大温无毒。 麻黄 温微温无毒。 瞿麦 寒无毒。 通草 木通平无毒。 芍药 平微寒有小毒。 百合 平无毒。 贝母 平微寒无毒。 白芷 吴白芷温无毒。 知母 寒无毒。 牡丹 寒微寒无毒。 白薇 平大寒无毒。 紫苑 温无毒。 荛花 寒微寒有毒。 藁本 温微温微寒无毒。 石韦 平无毒。 蜀漆 平微温有毒。 茴香 怀香子是，平无毒。 茅花 温无毒。 大黄 寒大寒无毒。 半夏 平生，微寒，熟，温有毒。 熟艾 温无毒。 桔梗 微温有小毒。 乌头 温大热有大毒。 海藻 寒无毒。 常山 寒微寒有毒。 附子 温大热有大毒。 连翘 平无毒。 大戟 寒大寒有毒。 天雄 温大温有大毒。 商陆 平有毒。 甘遂 寒大寒有毒。 白药子 温无毒，又云冷。 玄参 微寒无毒。 葶苈 寒大寒有毒。 旋覆花 温微冷利，有小毒。 黄芩 平寒无毒。 前胡 微寒无毒。 白头翁 温无毒有毒。 艾汁 微温无毒。 地榆 微寒无毒。 蒺藜子 温微寒无毒。 防己 平温无毒。 泽漆 微寒无毒。 栝楼子[⑤] 寒无毒。 京三棱 平无毒。 荜澄茄 温无毒。 青葙子 微寒无毒。 天南星 平有毒。 高良姜 大温。 射干 一名乌扇，平微温有毒。 大青 大寒无毒。 白术 苍术 本草不分二药性，但总云术温，无毒。

木部

槐子 寒无毒。 桂枝 大热有小毒。 茯苓 平无毒。 酸枣[⑥] 平无毒。 竹叶 平大寒无毒。 五加皮 温微寒无毒。 黄柏 寒无毒。 栀子 寒大寒无毒。 蔓荆子 微寒平温无毒。 猪苓 平无毒。 枳实 寒微寒无毒。 海桐皮 平，无毒。 槟榔 温，无毒。 厚朴 温大温，无毒。 大腹皮 微温，无毒。 沙木 温，无毒。 芫花 温微温，有小毒。 呵子皮 温，无毒。 皂荚 温有小毒。 枳壳 微寒，无毒。 梓白皮 寒无毒。 竹茹 微寒。 紫葳 微寒无毒。 茱萸 吴茱萸，温大热，有小毒。 茶 微寒，无毒。 秦皮 微寒大寒，无毒。 巴豆 温生温，熟寒，有毒。 沉香 微温。 杜仲 平温，无毒。 蜀椒 川椒，温大热，有毒。

人部

小便 凉，又云寒。 裈裆 本草不载其性。

兽部

麝香 温无毒。 龙骨 平微寒，无毒。 阿胶 平微温，无毒。 猪胆 微寒。 鼠屎[⑦] 微寒，凉，无毒。 犀

---

① 谛：此下注文脱字，类证活人书作"都"。
② 切：类证活人书此下有"拗"字。
③ 圈：类证活人书作"有括弧"。
④ 不圈：类证活人书作"无括弧"。
⑤ 子：类证活人书作"根"。
⑥ 枣：类证活人书此下有"仁"字。
⑦ 屎：类证活人书作"屎"。

角寒微[1]无毒。 羖羊角温微寒无毒。

禽部

鸡子平微寒无毒。

虫鱼部

蜂窠平有毒。 牡蛎平微寒，无毒。 水蛭平微寒，有毒。 鳖甲平无毒。 鼠妇温微寒，无毒。 蜜平微温，无毒 文蛤平，无毒。 萤火微温，无毒。 五灵脂温无毒。 蜣螂寒有毒。 乾蝎平有毒。䗪虫寒有毒。虻虫平有毒。

果部

橘皮温无毒。 枣子平无毒。 乌梅暖[2]无毒。木瓜温，无毒。 桃仁平无毒。 李根白皮大寒。杏仁温冷利，有毒。 橘叶本草不著橘叶性，据橘柚性，温无毒。 荷叶本草不著荷叶性，据藕实茎性，平寒无毒。

米谷部

麻仁平无毒。粳米平，无毒。 赤小豆平，无毒。小麦微寒，无毒。 胶饴微温。 酒大热，有毒。 豉寒，无毒。 醋又名苦酒，无毒。

菜部

瓜蒂寒有毒。 韭根温，无毒。 香薷微温，无毒。 荆芥温，无毒。 紫苏温。 葱白平。 薤白冷，无毒。 连须葱白寒。

妇人药性

海蛤平无毒。 苏木平，无毒。 伏龙肝微温，又注云：热微毒。桑白皮寒无毒。 桑寄生平无毒。蜀漆叶微温，有毒。 芦根寒，无毒。 宣连宣州黄连，性同前黄连。

小儿药性

朱砂微寒无毒。 脑子即下龙脑。 龙脑微寒，云：温平，无毒。 蛤粉冷，无毒。 钩藤微寒，无毒。 蕤核温微寒，无毒。 石斛平无毒。 牛黄平凉，有小毒。 牛蒡子平，无毒。 糯米微寒。 枣叶温，无毒。 枇杷叶平，无毒。 紫草寒无毒。 薄荷温，无毒。 鼠粘子平，无毒，即牛蒡 腻粉冷，无毒。白菊花平无毒。 决明子平微寒无毒。 菉豆皮寒，无毒。 谷精草温，无毒。 蜜蒙花平微寒，无毒。 羊肝本草不著羊肝性，据羊胆性平。桑螵蛸平无毒。猪尾血本草不著猪尾血性，据诸血性平。

卷第一

此一卷论经络，治伤寒先须识经络，不识经络，触途、冥行，不知邪气之所在，往往病在太阳，反攻少阴，证是厥阴，乃和少阳，寒邪未除，真气受毙，又况伤寒看外证为多，未诊先问，最为有准。孙真人云：问而知之，别病浅深，名为巧医。病家云，发热恶寒，头项痛，腰脊强，则知病在太阳经也。身热目疼，鼻乾不得卧，则知病在阳明经也。胸胁痛耳聋，口苦舌乾，往来寒热而呕，则知病在少阳经也。腹满咽乾，手足自温，或自利不渴，或腹满时痛，则知病在太阴经也。引饮恶寒，或口燥舌乾，则知病在少阴经也。烦满囊缩，则知病在厥阴经也。然后切脉，以辨其在表在里，若虚若实，以汗下之。古人所以云，问而知之为中工，切而知之为下工。若经隧支络懵然不分，按寸握尺，妄意疾证，岂知坐授明堂，藏室金兰者耶。

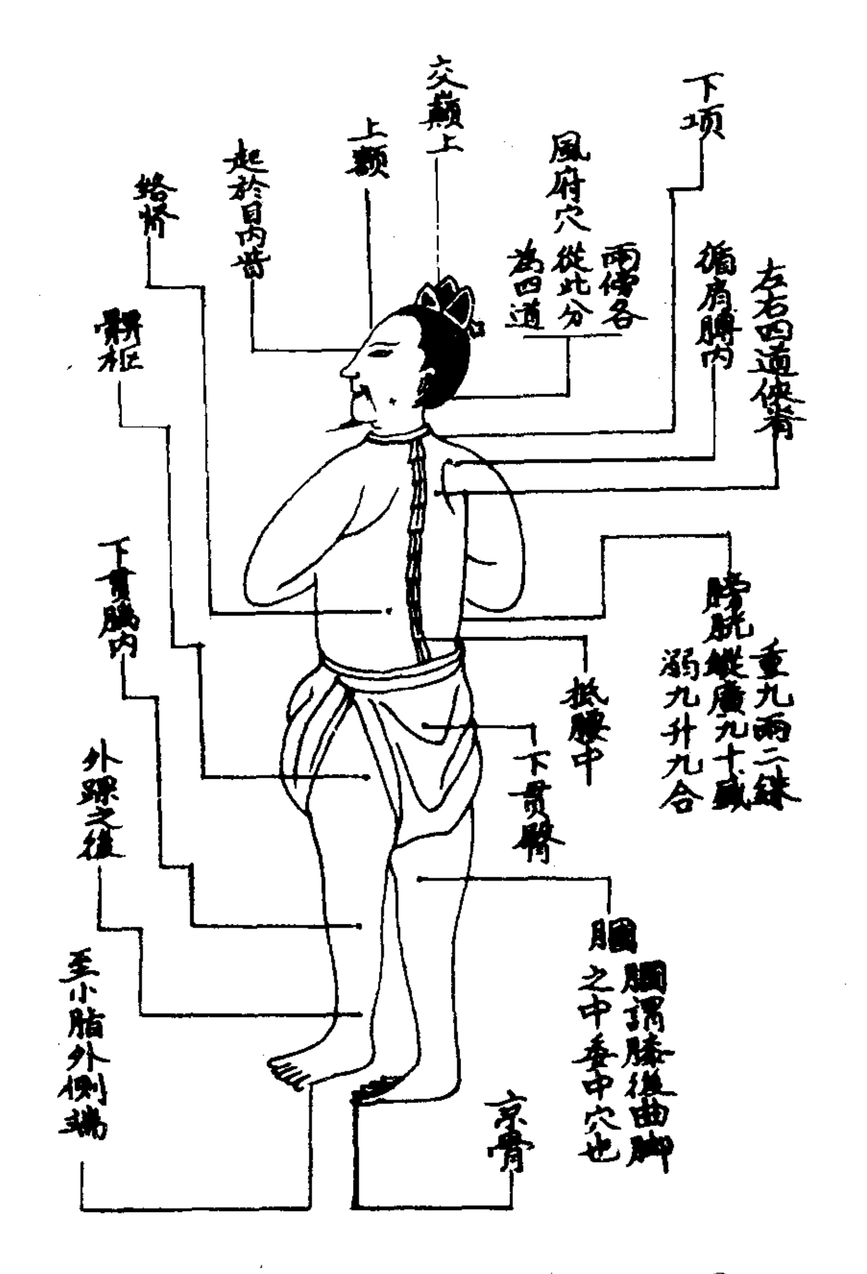
经络图

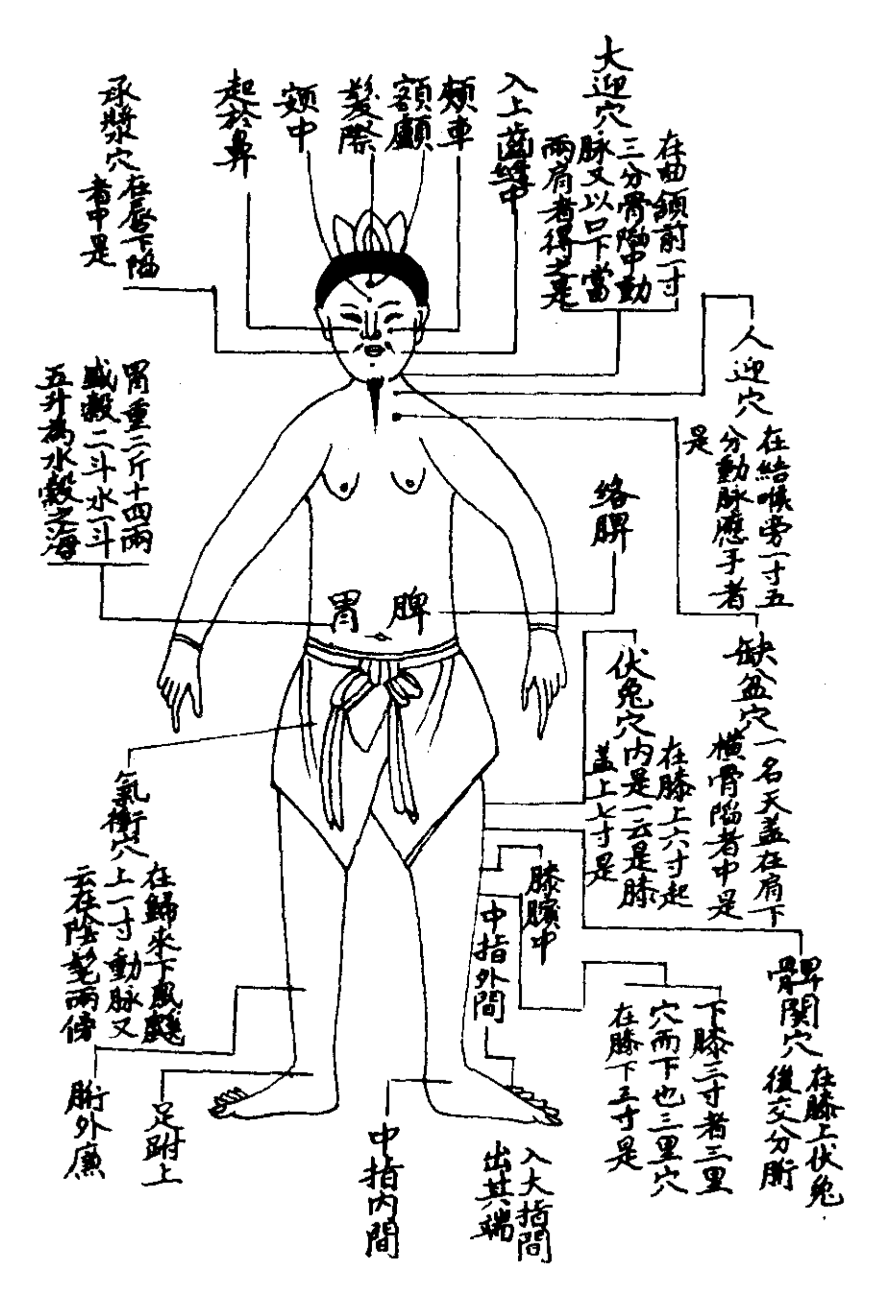
足太阳经

足太阳膀胱经，肾与膀胱为合，故足少阴与足太阳为表里。 从目内眥上头，连于风府， 分为四道，下项，并正别脉上下六道以行于背，与身为经。太阳之经为诸阳主气，或中寒邪，必发热而恶寒。缘头项腰脊，是太阳经所过处，今头项痛，身体疼，腰脊强，其脉尺寸俱浮者，故知太阳经受病也。

灵枢经云：足太阳之脉，起于目内眥，上额交巅上[3]，其支别[4]者，从巅至耳上角，其直行[5]者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，侠脊抵腰中，入循膂络肾，属膀胱，其支别[6]者，从腰中下会于后阴下[7]，贯臀入腘中，其支别[8]者，从膊内左右，

① 微：类证活人书此下有“寒”字。
② 暖：本草纲目果部作“酸”。
③ 上：灵枢经经脉第十无此字。
④ 别：灵枢经经脉第十无此字。
⑤ 行：灵枢经经脉第十无此字。
⑥ 别：灵枢经经脉第十无此字。
⑦ 会于后阴下：灵枢经经脉第十作“挟脊”。
⑧ 别：灵枢经经脉第十无此字。





别下贯胛，侠脊内，过髀枢，循髀外，从①廉下合腘中②下贯腨内，出外踝之后，循京骨至小指外侧端。

足阳明经

足阳明胃之经，脾于胃为合，故足太阴与足阳明为表里。从鼻起夹于鼻，络于目，下咽分为四道，并正别脉六道上下行腹纲维于身。盖诸阳在表，阳明主肌肉，络于鼻，故病人身热目疼鼻乾不得卧，其脉尺寸俱长者，知阳明经受病也。

灵枢经云：足阳明之脉，起于鼻③交頞中，旁约太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循颊车，上耳前，过客主人，循发际，至额颅，其支者，从大迎前下人迎，循喉咙，入缺盆，下膈属胃络脾，其直者，从缺盆下乳内廉，下侠脐，入气街中，其支者，起胃口，下循腹里，下至气街中而合，以下髀关，抵伏兔，下膝膑中，下循胫外廉，下足跗，入中指内间，其支者，下廉三寸而别以④下入中指外间，其支者，别跗上，入大指间，出其端。

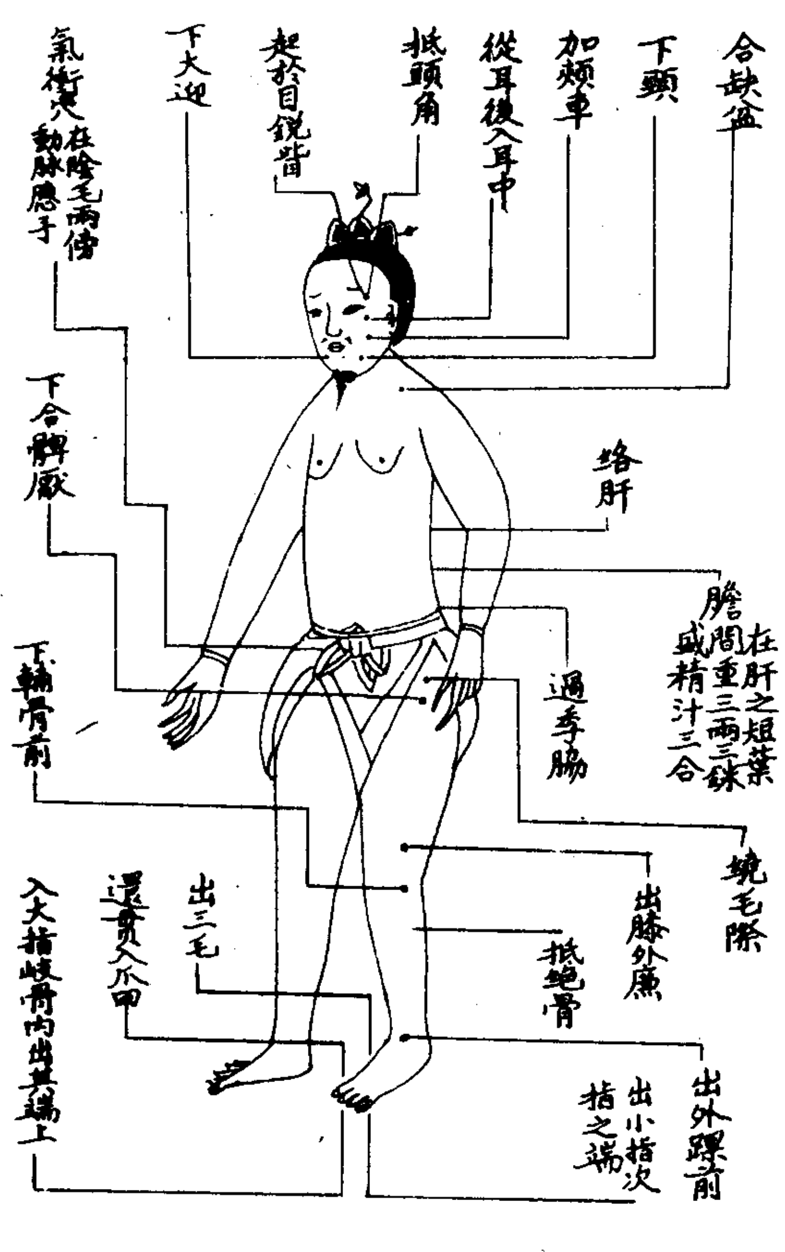
足少阳经

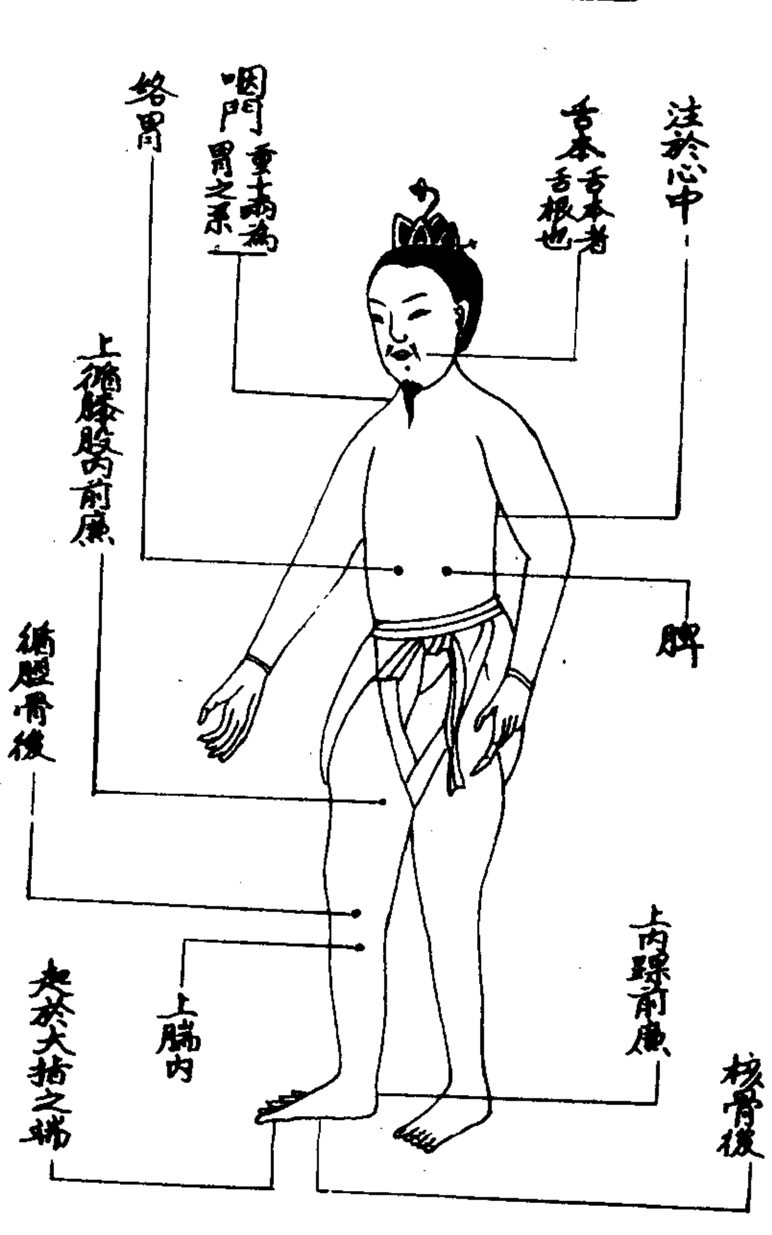
足少阳胆之经，肝与胆为合，故足厥阴与足少阳为表里。起目外眦，络于耳，遂分为四道，下缺盆，循于胁并正别脉六道上下主经，营百节流气三部，故病人胸胁痛而耳聋，黄帝针经⑤：邪在肝则两胁痛。又曰：胆胀者，胁下痛，口中苦，善太息。或口苦咽乾，或往来寒热而呕，其脉尺寸俱弦者，知少阳经受病也。

灵枢经云：足经少阳之脉，起于目锐眦，上抵头角，下耳后，循颈，行手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆，其支者，从耳下⑥入耳中，出走耳前，至目锐眦后，其支者，别锐眦下大迎，合手少阳，抵于䪼，下加颊车，下颈合缺盆，以下胸中，贯膈络肝属胆，循胁里，出气街，绕毛际⑦，入髀厌中，其直者，从缺盆下腋，循胸过季胁，下合髀厌中以下，循髀阳，出膝外廉，下外辅骨之前，直下抵绝骨之端，下出外踝之前，循足跗

---

① 从：灵枢经经脉第十此下有“后”字。
② 中：灵枢经经脉第十此下有“以”字。
③ 鼻：灵枢经经脉第十此下有“之”字。
④ 以：灵枢经经脉第十无此字。
⑤ 经：类证活人书此下有“曰”字。
⑥ 下：灵枢经经脉第十作“后”。
⑦ 际：灵枢经经脉第十此下有“横”字。





上，出①小指次指之端②，其支别③者，从④跗上，入大指⑤循⑥岐骨内出其端⑦。

足太阴经

足太阴脾之经，为三阴之首，其脉布于脾胃，络于嗌喉，故病人腹满而嗌乾，尺寸俱沉细者，知太阴经受病也。

脾重二斤三两，象马蹄，内包胃脘，象土形也。经络之气，交归于中，以营运真灵之气，意之合⑧也。

灵枢经云：足太阴之脉，起于大指之端，循指内侧白肉际，过核骨后，上内踝前廉，上腨（示兖切）内，循胫骨后，交出厥阴之前，上循⑨膝股内前廉，入腹属脾络胃，上膈，挟咽，连舌本，散舌下，其支者，复从胃，别上膈，注心中。

足少阴经

足少阴肾之经，其脉起于小指之下，斜趣足心，别行者，入跟中，上至股内后廉，贯肾络膀胱，直行者，从肾上贯肝膈，入肺中，系舌本。伤寒热气入于藏，流于少阴之经，少阴主肾，肾恶燥，故渴而引饮。又经发汗吐下已后，脏腑空虚，津液枯竭，肾有余热亦渴，故病人口燥舌乾而渴，其脉尺寸俱沉者，知少阴经受病也。

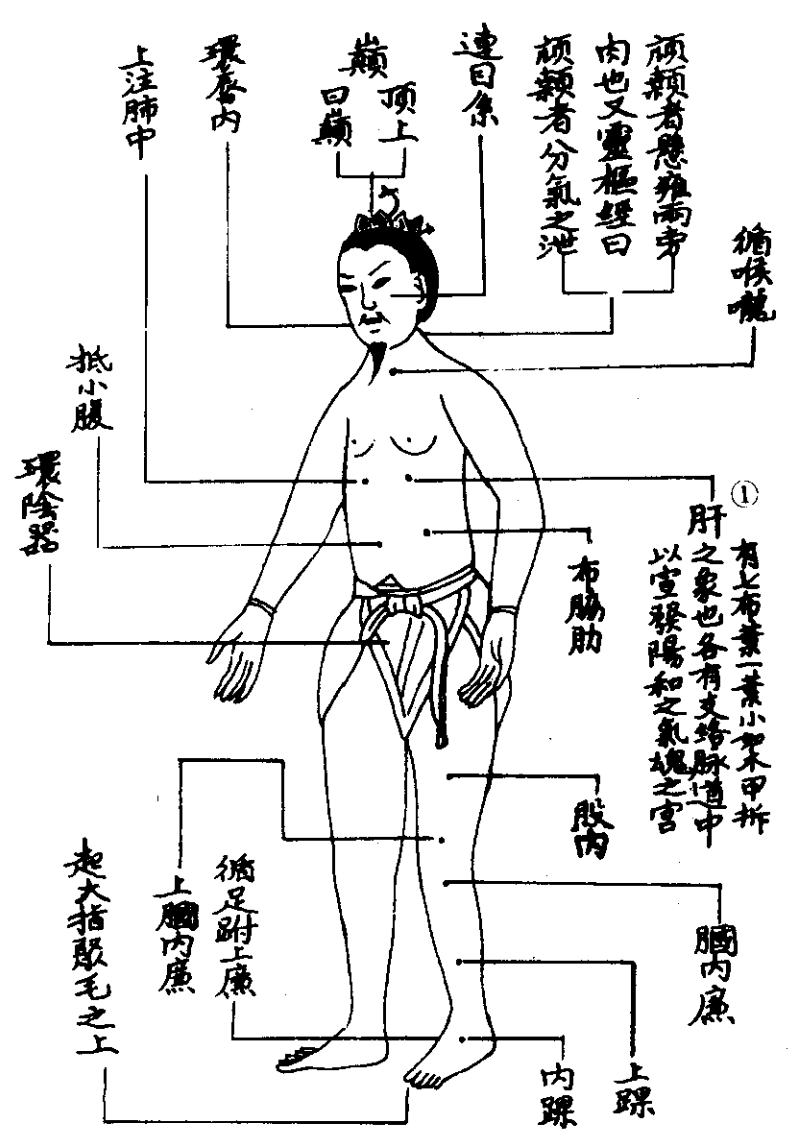
灵枢经云：足少阴之脉，起于小指之下，斜趣⑩足心，出于然骨⑪之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹（时兖切）内，出腘内廉，上股内后廉，贯脊属肾络膀胱，其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本，其支者，从肺出络心，注胸中。

足厥阴经

足厥阴肝之经，厥者，尽也。灵枢曰：亥为左足之厥阴，戌为右足之厥阴，两阴俱尽，故曰厥阴，夫阴尽为晦，阴出为朔，厥阴者，以阴尽为义也。其脉循阴器而脉络于

① 出：灵枢经经脉第十作“入”。
② 端：灵枢经经脉第十作“间”。
③ 别：灵枢经经脉第十无此字。
④ 从：灵枢经经脉第十作“别”。
⑤ 指：灵枢经经脉第十此下有“之间”二字。
⑥ 循：灵枢经经脉第十此下有“大指”二字。
⑦ 端：灵枢经经脉第十此下有“还贯爪甲，出三毛”等七字。
⑧ 合：类证活人书作“舍”。
⑨ 循：灵枢经经脉第十无此字。
⑩ 趣：灵枢经经脉第十作“走”。
⑪ 骨：灵枢经经脉第十作“谷”。





舌本也。脉弗营则筋急，筋急则引舌与卵，故唇青，舌卷而卵缩。凡病人烦满而囊缩，其尺寸俱微缓者，知厥阴经受病也。

灵枢经云：足厥阴之脉，起于大指聚[2]毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交出太阴之后，上腘内廉，循股阴，入毛中，环[3]阴器，抵小腹，挟胃属肝络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入颃颡，连目系，上出额，与督脉会于巅，其支者，从目系下颊里，环唇内，其支者，复从肝别贯膈，上注肺中。

一问伤寒一二日，发热恶寒，头项痛，腰脊强，尺寸脉俱浮。

此足太阴[4]膀胱经受病也。仲景云：太阳病欲解时，从巳至未上。太阳病头疼发热，汗出恶风，宜枝桂汤。（正一）轻者只与柴胡桂枝汤。（正方三十一）太阳病头痛发热，无汗恶寒，宜麻黄汤。（正二十）轻者只与桂枝麻黄各半汤。（正二）麻黄汤、桂枝汤，二者均为解散，正分阴阳，不可不慎也。仲景所谓无汗不得服桂枝，有汗不得服麻黄，常须识此，勿令误也。今人才见身热头痛，便发汗，不知汗空闭而用麻黄，汗空疏而用桂枝，伤寒伤风，其治不同，古人有汗者，当解肌，无汗者，可发汗。

二问伤寒二三日，身热目疼鼻乾，不得卧，尺寸脉俱长

此足阳明胃经受病也。仲景云：阳明病欲解时，从申至戌上。伤寒二日，阳明经受病，可发其汗，非正阳明也。正阳明者，身热汗出不恶寒，反恶热，故可下也。今言一二日传阳明经，身热目疼，鼻乾不得卧，其脉俱长者，是太阳阳明可表而已。若无汗尚恶寒，宜升麻汤。（杂方一）有汗微恶寒者，表未解也，宜桂枝汤（正方一）无汗脉浮，其人喘者，与麻黄汤。（正二十）又问十二经皆一，而阳明有三，何也？有太阳阳明，有少阳阳明，有正阳阳明也。太阳阳明者，本太阳病，若发汗、若下、若利小便，此亡津液，胃中乾燥，因转属阳明也；太阳阳明，脾

---

① 肝：类证活人书此下注有“重四斤四两”等字。

② 聚：灵枢经经脉第十作“丛”。

③ 环：灵枢经经脉第十作“过”。

④ 阴：类证活人书作“阳”。

约是也，大便坚，小便利，其脾为约。少阳阳明者，本传到少阳，因发汗利小便已，胃中燥实，大便难也；正阳阳明者，病人本风盛气实也。三阳明俱宜下，唯恶寒，乃中寒为病在经，与太阳合病，属表，可发其汗。盖太阳与阳明合病，脉必浮大而长，外证必头疼腰痛，肌热目痛鼻乾也。脉浮大者，太阳也；长者，阳明也。头疼腰痛者，太阳也；肌热目痛鼻乾者，阳明也。尚恶寒者，可升麻汤（杂方一）汗之。若不恶寒反恶热，大便不秘者，可白虎汤（正方六十四）解利之。不恶寒反恶热，大便秘或谵语者，属胃家实也，可调胃承气汤[1]。（正四十三）又问三阳有合病，有并病，何也？脉浮大而长，头疼腰痛，肌热目疼鼻乾者，合病也。太阳初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒者，并病也。三阳皆有合病，唯三阴无合病，不可不知也。太阳证罢，但发潮热，手足漐漐汗出，大便难而谵语者，下之愈，宜大承气汤。（正四十一）若太阳证不罢，不可下，宜用桂枝麻黄各半汤（正方二）小发汗。设面赤色者，阳气怫郁在表，当解之熏之。若发汗不大彻，则阳气怫郁，不得越散，当汗不汗，烦躁不知痛处，其人短气但坐，盖以汗出不彻故也，更以麻黄汤发其汗则愈。何以知汗出不彻？以脉涩故知之。

三问伤寒三四日，胸胁痛而耳聋，或口苦舌乾，或往来寒热而呕，其尺寸脉俱弦

此足少阳胆经受病也。仲景云：少阳病欲解时，从寅至辰上。太阳病不解，转入少阳，胁下鞕满，乾呕不能食，往来寒热，尚未可吐下，诊其脉弦紧者，小柴胡汤主之。（正方二十九）盖脉弦细，头疼发热属少阳，少阳受病，口苦咽乾目眩，宜小柴胡汤以解表，不可发汗。仲景少阳证，唯小柴胡为解表药耳。发汗则谵语，谵语属胃，胃和则愈，不和则烦而燥，宜调胃承气汤。（正四三）此属少阳阳明也。

四问伤寒四五日，腹满咽乾，手足自温，或自利不渴，或腹满时痛，尺寸俱沉细

此足太阴脾经受病也。仲景云：太阴病欲解时，从亥至丑上。伤寒手足必微冷，若手足自温者，系太阴也。自利不渴，属太阴也。腹满时痛，属太阴也。自利不渴者，藏寒也。当温之，宜四逆汤、（正方七十五）理中汤也。（正方七十四）腹满脉浮者，可桂枝（正方一）微发汗。腹痛者，桂枝加芍药汤。（正十二）痛甚者，桂枝加大黄汤。（正十三）古人以四日太阴证，病在胸膈，可吐而愈何也？答曰：不然。有太阴证脉大胸满多痰者，可吐之。脉大而无吐证者，可汗而已。大抵在表者汗之，在里者下之，在上者涌之，在下者泄之。瓜蒂、（正百十一）栀豉，（杂十九）随证施用，不可拘以日数也。

五问伤寒五六日，尺寸脉俱沉，或口燥舌乾而渴，或口中和而恶寒

此足少阴肾经受病也。仲景云：少阴病欲解时，从子至寅上。少阴病，口燥舌乾者，急下之，宜大承气汤。（正四十一）若不渴，不口燥，舌乾而脉沉者，急温之，宜四逆汤。（正方七十五）太阴厥阴，皆不恶寒，只有少阴有恶寒之证，不可不知也。少阴病得之一二日，口中和，其背恶寒者，宜著灸并四逆汤[2]也。大抵伤寒阳明证宜下，少阴证宜温，然仲景于少阴证，口燥咽乾，即云急下之。盖少阴主肾，系舌本，伤寒热气入于藏，流于少阴之经，肾汁乾，咽路焦，故口燥咽乾而渴，须宜急下之，非若阳明证宜下而可缓也。虽然，阳明亦有一证，发热汗出多，急下之，阳明属胃，汗多则胃汁乾，亦须急下也。

六问伤寒六七日，烦满囊缩，其脉尺寸俱微缓

此足厥阴肝经受病也。仲景云：厥阴病欲解时，从丑至卯上。厥阴病，其脉微浮为欲愈，不浮为未愈，宜小建中汤。（正三十七）脉浮缓者，必囊不缩，外证必发热恶寒似疟，为欲愈，宜桂枝麻黄各半汤。（正方二）若尺寸脉俱沉短者，必是囊缩毒气入藏，宜承气汤下之。（正方四十

---

① 汤：类证活人书此下有“下之”二字。

② 四逆汤：类证活人书作“附子汤”。

一①大抵伤寒病，藏府传变，阳经先受病，故次第传入阴经，以阳主生，故太阳水传足阳明土，土传足少阳木，为微邪也。阴主杀，故木传足太阴土，土传足少阴水，水传足厥阴木，至六七日，当传厥阴肝木，必移气克于脾土，脾再受贼邪，则五藏六府皆困而危殆，荣卫不通，耳聋囊缩，不知人而死矣。速用承气汤下之，可保五死一生。古人云：脾热病则五藏危。又云：土败木贼则死。若第六七日传厥阴，脉得微缓、微浮，为脾胃脉也，故知脾气全，不再受克，邪无所容，否极泰来，荣卫将复，水升火降，则寒热作而大汗解矣！

卷第二

此一卷论切脉，治伤寒先须识脉，若不识脉，则表里不分，虚实不辨，仲景犹诮当时之士，按寸不及尺，握手不及足，必欲诊冲阳，按太谿而后歉②，况于寸关尺耶。大抵问而知之以观其外，切而知之以察其内，证之与脉不可偏废。且如伤寒脉紧，伤风脉缓，热病脉盛，中暑脉虚，人迎紧盛伤于寒，气口紧盛伤于食，率以脉别之，非特此也。病人心下紧满，按之石硬而痛者，结胸也。结胸证于法当下，虽三尺之童皆知，用大黄甘遂陷胸汤下之。然仲景云：结胸脉浮者，不可下，下之则死。以此推之，若只凭外证，便用陷胸汤则误矣。况伤寒尤要辨表里，脉浮为在表，脉沉为在里，阳动则有汗，阴动则发热，得汗而脉静者生，汗已而脉躁者死，阴病阳脉则不成，阳病阴脉则不永，生死吉凶，如合龟镜，其微至于祸福休咎，脩短贵贱，无不可考。然古人乃以切脉为下者，特以脉理精微，其体难辨，而伤寒得外证为多故也。外证易见，切脉难明，弦紧之混淆，迟缓之参差，沉与伏相类，濡与弱相似，非得之于心，超然领解，孰能校疑似于锱铢者哉！苟知浮、芤、滑、实、弦、紧、洪，属于表，迟、缓、微、涩、沉、伏、濡、弱，属于里，表里内外，阴阳消息，以经处之，亦过半矣！

脉穴图





① 一：类证活人书作“二”。
② 歉：类证活人书作“慊”。

气口脉 帝曰：气口何以独为五藏王[1]？岐伯曰：胃者水谷之海，六府之大源也。五味入口，藏于胃，以养五气。气口亦太阴也，是以五藏六府之气味皆出于胃，变见于气口。

人迎气口[2]在颈，法象天地，要会始终之门户。人迎气口[3]属太阴肺之经，而黄帝乃云：人迎亦胃脉何也？左手关前一分者，人迎之位，挟喉咙两傍者人迎之穴，人迎之位，属手太阴肺之经，人迎之穴，属足阳明胃之经，故素问云：人迎亦胃脉也。

太谿脉



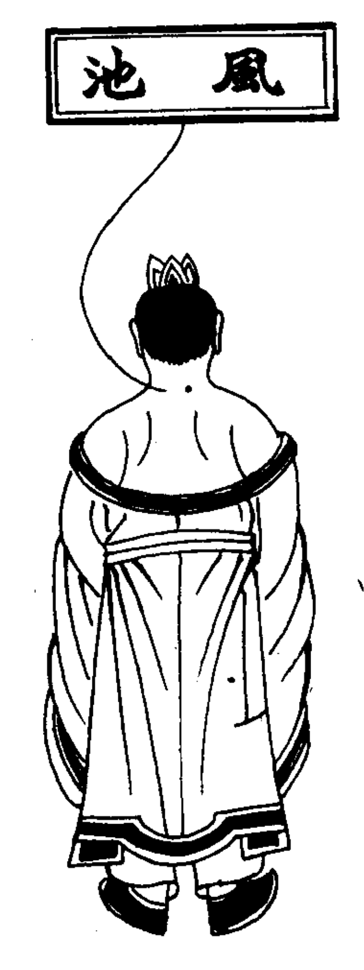
伤寒何以须诊太谿脉耶？答曰：太谿穴是足少阴肾之经，男子以右肾为命门，女子以左肾为命门，三十六难曰：命门者，神精所舍，原气所系，男子藏精，女子系胞。主生死之要。病人有命门脉者活，无者死。仲景云：少阴病，手足逆冷，发热者，不死。脉不至者，灸太谿七壮。故伤寒必诊太谿，以察其肾之盛衰也。太二穴，在足内踝后根骨上，动脉陷中。

冲阳脉



伤寒何以须诊冲阳脉耶？答曰：冲阳穴是足阳明胃之经，人受气于谷，谷入于胃，乃传与五藏六府，藏府皆受气于胃，其清者，为荣，浊者，为卫，荣行脉中，卫行脉外，阴阳相贯，如环无端，胃为水谷之海，主禀四时，皆以胃气为本，是谓四时之变病，死生之要会，故伤寒必诊冲阳，以察其胃之有无也。冲阳二穴，一名会源，在足跗上五寸骨间，动脉上去陷谷三寸。

风池穴



风府穴

仲景云：太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤（正一）愈。谓服桂枝汤后，其证尚自汗发热恶寒，脉尚寸浮尺弱而反烦，为邪痹在阳维经，故可先针风池、风池二穴，是足少阳阳维之会，在项后发际

① 王：类证活人书作“主”。
② 气口：类证活人书无此二字。
③ 气口：类证活人书无此二字。



陷中是穴。甲乙经云：风池穴在颞颥后发际陷者中是穴，针入一寸一分。风府，风府一穴，是督脉阳维之会，在项后入发际一寸，大筋宛[1]中，不可灸，针入四分留三呼。此二穴阳维之会，非太阳经也。太阳经穴在夹项后发际大筋外廉陷中，名曰天柱，不针此者，桂枝已主太阳病故也。

期门穴

穴門期

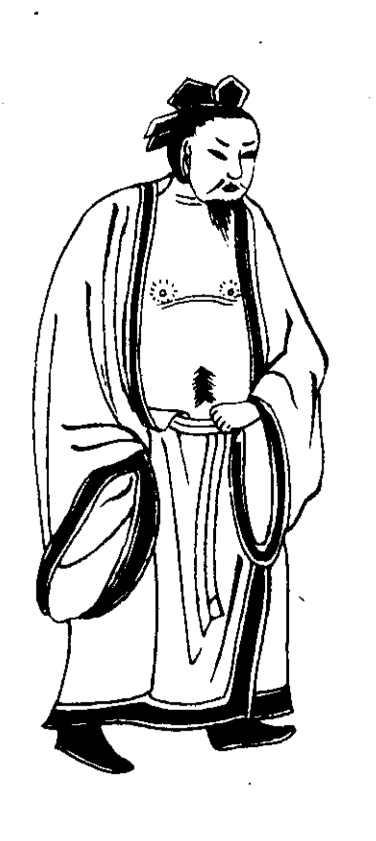


期门二穴

期门穴，在乳直下筋骨近腹处是也。凡妇人病，法当针期门，不用行子午法，恐缠藏膜引气上，但下针令病人吸五吸，停针良久，徐徐出针，此是平泻法也。凡针期门，必泻勿补可，肥人二寸，瘦人寸半深。

关元穴

穴元關



脐下一寸五分，名气海，二寸名丹田，三寸名关元。关元穴，是小肠募足少阴任脉之会，针入八分，留三呼泻五吸，灸亦良，然不及针。气海穴，或作脐下一寸，按针灸经云：脐下一寸曰阴交穴。阴交下五分，曰气海。

七问三部之位

左右手去鱼一寸，名曰寸口，去泽一尺，名曰尺部，两境之间，名为关位，关位六分，阳部出三分，阴部入三分，关前为阳，关后为阴，为阴阳之关津，寸脉下不至关，为阳绝，尺脉上不至关，为阴绝，阳得寸内九分，取阳奇之数，阴得尺内一寸，取阴偶之数，是名寸、关、尺也。寸上一分为鱼际，关下一分为神门，左关为人迎，右关为气口。三

① 宛：类证活人书作“穴”。

阳从地长，故男子尺脉常沉；三阴从天生，故女子尺脉常浮。男子阳多而阴少，其脉在关上，故寸盛而尺弱；女子阴盛而阳微，其脉在关下，故寸沉而尺盛。所以男子不可以久泻，女子不可以久吐。男得女脉为不足，女得男脉为太过，所谓反也。今人以男子尺脉常弱，女子尺脉常盛，谓之反，非也。男子阳有余，脉在上，尺脉必弱；女子阴有余，脉在下，寸脉必微，乃是正也，非反也。又以男子以右尺为命门，女子以左尺为命门，谓之反亦非也。男子得阴以生，先生右肾；女子得阳以长，先生左肾，乃是正也，非反也。所谓反者，只是男子尺脉当弱，今反盛；女子尺脉应盛，今反弱，谓之反耳。圣人以察阴阳，以决生死，虽经络流注，如环无端，岂能逃于三部者耶？

八问诊候之法

凡初下指，先以中指揣按得关位，乃齐下前后二指为三部脉，前指寸口也，后指尺部也。若人臂长，乃疏下指，若臂短，乃密下指，先诊寸口，男先左手，女先右手。浮按消息之，次中按消息之，次重按消息之，次上竟消息之，次下竟消息之，次推指外消息之，次[1]指内消息之。医家责肥人脉浮为肌肉厚实，重取乃得，若举手而得，则其浮也甚矣；责瘦人脉沉为皮脉相附而易见，若按之始应，则其沉也亦甚矣。凡诊脉以气息平定方下指，以一呼一吸为一息，其一息之间，脉息四至，或五至，不大不小，与所部分四时相应者，为平和脉也。过则为至，不及则为损，损至之脉，难经言之详矣。所属部分，谓心位洪，肺位浮，肾位沉，肝位弦，脾位缓也。四时，谓春脉弦，夏脉洪，四季脉缓，秋脉浮，冬脉沉也。假令心脉本位，虽当见洪，得冬脉须微带沉下，是四时相应，余皆仿此。

九问脉息之证

脈之字，众[2]肉众[3]𠂢，又作衇。盖脉以肉为阳，衇以血为阴，华佗云：脉者气血之先也。气血盛则脉盛，气血衰则脉衰，气血热则脉数，气血寒则脉迟，气血微则脉弱，气血平则脉缓。又长人脉长，短人脉短，性急则脉急，性缓则脉缓，反此者逆。按内经云：形盛脉细，气少不足以息者危；形瘦脉大，胸中气多者死。形气相得者生，参伍不调者病。难经云：数者，府也，迟者，藏也，数则为热，迟则为寒，诸阳为热，诸阴为寒。王叔和云：脉沉为在里，脉浮为在表，迟则在藏，数则在府，滑为实、为下，数为虚、为热。张仲景云：脉大浮数动滑，此名阳也；脉沉涩弱弦微，此名阴也。阴病见阳脉者生，阳病见阴脉者死。大抵阳脉常浮而速，阴脉常沉而迟。七表属府，病在于阳，春夏见之易治；八里属藏，病在于阴，秋冬见之犹轻。假令数在左寸，浮之得者热入小肠，沉之得者热入于心，余皆仿此。脉理精微，非言可尽，论其梗概，不出于此矣。王叔和云：在心易了，指下难明，亦在乎人熟之而已矣。

十问七表

七表阳也，阳数奇。浮，按之不足，举之有余。寸口浮，其人伤风，发热头疼。关上浮腹满。尺中浮小便难。趺阳浮即为虚。芤，浮大而软，按之中央空两边实。芤，主失血。寸口芤，主吐血，微芤者，衄，关上芤，大便血，尺中芤，小便血。滑，往来前却流利，替替然与数相似。脉滑为阳。寸口滑，为阳盛，关上滑，为呕逆，尺中滑，小便赤，妇人经脉不利。然而尺脉滑者，亦本形也。趺阳脉滑者，胃气实。实，脉大而长，按之隐指，愊愊然，浮沉皆得。寸口实，主上焦热，关上见之腹胀，尺中有此，主小腹痛，并小便涩。弦，举之无有，按之如弓弦状，又曰：浮紧乃为弦，状如弓弦，按之不移。阳弦则头痛，阴弦则腹痛。大抵伤寒脉须弦，盖人迎紧盛伤于寒，人迎者，少阳之分，少阳脉主弦故也。寒邪中人，其脉必弦，弦则多兼洪数，为其先有邪热也。洪数甚者，正为阳证。若沉细而弦疾，乃正阴证也。紧，按之实，数似切绳状。紧则为寒。寸口紧，头痛，关紧，心中满痛，尺紧，脐下痛，阴阳俱紧，当清邪中于上，浊邪中于下。洪，极大在指下，举按满指。寸口洪，主胸膈烦热，关洪，主胃热口乾，尺中洪，主大小便有血，三部洪，三焦俱热。

十一问八里

八里，阴也。阴数偶。微，若有若无，极细而软。微则为虚。寸口微为阳不足，阳微则恶寒，阴微

---

[1] 次：类证活人书此下有“推”字。
[2] 众：类证活人书作“从”。
[3] 众：类证活人书作“从”。

则下利。沉，举之不足，按之有余。沉为在里。尺寸俱沉者，少阴受病也。然沉而迟者，乃阴证也，宜温之。沉而数者、有热也，宜下之。缓，去来亦迟，小驶于迟。缓则为虚。太阳病，其脉缓者，为伤风，惟脾得之，即是本形。涩，细而迟，往来难，时一止。涩则少血、寸口涩少气，上焦冷；关上涩，胃冷脾痛；尺中涩，小便数，小腹冷；三部俱涩，腹中气结。王冰曰：阳有余则血少，故脉涩也。又曰：涩者阳气有余，阳气有余，为身热无汗。迟，呼吸三至，去来极迟。迟则为寒，寸口迟则上焦冷；关上迟，胃冷不欲食，吞酸吐水；尺中迟，小便多，并白浊。伏，极重按之，指著骨乃得。伏，主物聚，寸口伏，胸中逆气；关上伏，有水气，溏泄；尺中伏，水谷不化。大抵关前得之多为热，关后得之多为冷，关中得之阴阳结，或冷或热不定，当以余证参之。濡，按之似无，举之全无力。形与缓涩迟脉虽稍殊，其为冷证皆一也。弱，极软而沉细，按之欲绝指下。弱为虚，寸口弱，阳气虚，汗自出；关弱，无胃气，胃中有热，脉弱为虚热病作，不可大攻，热去寒起；尺中弱，气少发热。

十二问脉按之来缓，时一止复来，又脉来动而中止，不能自还，因而复动

有结脉，有促脉，有代脉。结者阴也，阴盛则结，脉来缓时一止复来曰结，主胸满烦躁；促者阳也，阳盛则促，脉来数时一止复来曰促，主积聚气痞，忧思所成。太阳病，下之后，脉促胸满者，桂枝去芍药汤主之。（正方七）若微寒桂枝去芍药加附子汤主之。（正八）太阳病桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。（正二十八）。大抵结促之脉，虽时一止为病脉，非死脉也。唯代脉者，真死矣！往来缓，动而中止，不能自还，因而复动，名曰代也。代者，死也。仲景伤寒脉结代，心动悸，炙甘草汤主之（正五①六）。

卷第三

此一卷论表里。治伤寒须辨表里，表里不分，汗下差误，古人所以云桂枝下咽，阳盛即毙；承气入胃，阴盛以亡。伤寒有表证，有里证，有半在表，半在里，有表里两证俱见，有无表里证。在表宜汗，在里宜下，半在里，半在表，宜和解，表里俱见，随证渗泄，无表里证，用大柴胡汤下之。（正方三十）又四逆汤（正七十五）证，有先温里，乃发表。桂枝汤（正方一）证，有先解表，乃攻里。仲景云：下利清谷，身体疼痛，急当救里。身体疼痛，清便自调，急当救表，如响应桴，间不容栉，非特此也。均是发热，身热不渴，为表有热，小柴胡加桂主之；（正二十九）厥而脉滑，为里有热，白虎加人参主之。（正六十五）。黄帝所谓发表不远热，攻里不远寒也。均是水气，乾呕微利，发热而咳为表有水，小青龙加荛花主之；（正三十六）身体凉，表证罢，咳而胁下痛，为里有水，十枣汤主之。（正八十九）均是恶寒发热，而恶寒者，发于阳也，麻黄、桂枝、小柴胡主之；无麻黄桂枝小柴胡汤，只有柴胡桂枝汤。（见正方三十一）无热而恶寒者，发于阴也，附子四逆汤主之。（正七十五）均是身体痛，脉浮，发热，头疼，身体痛者，为表未解，麻黄汤主之。（正二十）脉沉自利，身体痛者，为里不和，四逆汤主之。（正七十五）以此观之，仲景之于表里亦详矣！学者宜深究之。虽然伤寒六七日，目中不了了，无表里证，脉虽浮，亦有下之者。少阴病二三日，无阳证，亦有发汗者。非表里之所能拘，又不可不知也。

十三问表证

发热恶寒，身体痛而脉浮者，表证也。浮，表阳也。其麻②按之不足，举之有余。素问云：寸口脉浮而盛，曰病在外；寸口脉沉而紧，曰病在中。仲景云：脉浮者，病在表，可发汗。又曰：表有病者，脉当浮。又曰：结胸证脉浮者，不可下，则知脉浮者，表证也。表证者，恶寒是也。恶寒者，表之虚，此属太阳，宜汗之。然伤寒发表，须当随病轻重而汗之，故仲景有发汗者，有和解之者，兼四时发汗，亦自不同。春不可大发汗，以阳气尚弱，不可亟夺，使阴气胜于时，天寒初解，荣卫腠理缓，可用小柴胡汤（正廿九）之类。冬不可汗者，以阳气伏藏，不可妄扰，不问伤寒中风，以轻药

---

① 五：类证活人书此下有“十”字。
② 麻：类证活人书作“脉”。

解利之。伤寒无汗者，只与桂枝麻黄各半汤（正方二）。伤风有汗，只与柴胡桂枝汤（正卅一）或得少汗而解，或无汗自解，病势甚者，不拘此。　夏月天气大热，玄府开，脉洪大，宜正发汗，但不可用麻黄桂枝热性药，须是桂枝麻黄汤加黄芩、石膏、知母、升麻也。加减法在第十二卷药方中。夏月有桂枝麻黄证，不加黄芩辈服之，转助热气，便发黄斑出也。白虎汤虽可用，然治中暑与汗后一解表药耳。一白虎未罢[1]驱逐表邪，况夏月阴气在内，或患热病而气虚人，妄投白虎，往往有成结胸者。以白虎性寒，非治伤寒药也。　凡发汗，欲令手足俱周，漐漐然一时许为佳，不欲如水淋漓，服汤中病即止，不必尽剂。然发汗，须如常覆腰以上，厚衣覆腰以下。盖腰已上流漓，而腰已下至足心微润，病终不解。凡发汗病证仍在者，三日内可二三汗之，令腰脚周遍为度。　又问三阴有可汗者乎？阴病不当发汗，发汗即动经。然太阴脉浮，少阴发热，亦须微微取汗，但不正发汗耳。大抵风寒中人，与荣卫相[2]薄而发热，又未曾行诸汗药，虽无阳证，须少汗解逐之。王叔和云：表中风寒，入里则不消，故知初病脉沉细数，虽里不消，本表中风寒，须宜温覆少汗而解。仲景太阴证脉浮可汗，宜桂枝汤（正方一）。　少阴病，发热脉沉，宜麻黄细辛附子汤（正廿三）。少阴二三日，常见少阴证，无阳证者，宜麻黄附子甘草汤（正廿二）。微发汗，皆阴证表药也。要之[3]脉沉细数，病在里，不可发汗，此大略之言耳。脉里应[4]而发热在表，宜以小辛之药取微汗而温散也。　大抵伤寒太阳证，发热恶寒，宜发其汗，然热多寒少，其脉微弱，或尺脉迟者，不可表也。太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，此无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一汤（正方四）。　尺脉迟者，血少也，先以小建中加黄耆汤（正卅七），以养其血，晬时用小柴胡桂枝二越婢一汤，小分剂以和解之。其人当汗而衄血下血者，不可表也。太阳病脉浮而紧，发热身无汗，自衄者愈，不可汗，汗出必额上陷，脉紧急，直视不得眴。又云：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈，不愈，宜桂枝汤（正方一）。　坏病者，不可表也。太阳病三日，已发汗，若吐若下，若温针，仍不解者，为坏病，桂枝不中与也，当犯何逆，随证治之。又云：太阳病不解，转入少阳者，胁下鞕满，乾呕不能食，往来寒热，尚未吐下，脉沉紧者，与小柴胡汤（正廿九）。　若已吐下发汗，柴胡证罢，此为坏病，知犯何逆，以法治之。妇人经水适来者，不可表也。妇人病，经水适下而发其汗，则郁冒不知人，此[5]为表里俱虚，故令郁冒也。风温者，不可表也。脉尺寸俱浮，头疼身热，常自汗，体重，其息必喘，其形不仁，嘿嘿但欲眠者，风温证也，复发其汗者死，宜萎蕤汤（杂四十五）。　湿温者，不可表也。两胫逆冷，胸腹满，头目痛，苦妄言，必多汗者，湿温证也，不可发汗，发汗者，名曰重暍，如此死者，医杀之耳，宜术[6]附汤（正十七）、白虎加苍术汤（杂百十七）。　虚烦者，不可表也。诸虚烦热与伤寒相似，然不恶寒，身不疼，故知非伤寒也，不可发汗。头不痛，脉不紧，故知非里实也，不可下，宜服竹叶汤（正九十五）。　病人腹间左右上下有筑触动气者，不可表也。动气在左，不可发汗，发汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤，此为逆，难治，先服防风白术牡蛎汤（杂方二），汗止，次当服建中汤（正卅七）；动气在右，不可发汗，发汗则衄而渴，心苦烦，饮则吐水，先服五苓散一二服（正六十六）。次服竹叶汤；动气在下不可发汗，发汗则气上冲，正在心端，宜服李根汤（杂方三），　动气在下，不可发汗，发汗则无汗，心中大烦，骨节疼烦，目运恶寒，食即反吐，谷不得化，先服大橘皮汤（杂方四），吐止后，服小建中汤（正卅七）。以此见古人慎用表药如此。

十四问里证

不恶寒，反恶热，手掌心并腋下濈濈汗出，胃中乾涸，燥粪结聚，潮热，大便硬，小便如常，腹满而喘，或谵语，脉沉而滑者，里证也。仲景云：手足濈然汗出者，此大便已硬也。伤寒欲下而小便少，手足心并腋下不滋润者，不可攻也。里证者，内热是也，内热者，里之弱。此属阳明也，宜下之。伤寒始发热恶寒，今汗后不恶寒，但倍发热

① 罢：类证活人书作“能”。
② 相：类证活人书作“俱”。
③ 之：类证活人书作“知”。
④ 里应：类证活人书作“应里”。
⑤ 此：类证活人书此下有“病”字。
⑥ 术：类证活人书作“桂”。

而躁，始脉浮大，今脉洪实，或沉细数，始惺静，今狂语，此为胃实阳盛，再汗即死，须下之即愈。　亦有始得病，便变阳盛之证，须便下之，不可拘以日数。更有心胸连脐腹大段痓闷，腹中疼，坐卧不安，冒闷喘急极者，亦不候他证，便下之。凡大便秘，妨闷，恐尚有表证者，亦须少小[1]饮小承气汤（正四十二）微解之，不可过多，令大泄也。失下则气血不通，四肢便厥，医人不知，反疑是阴厥，复进热药，祸如反掌，不可不察也。　又问三阴有可下者乎？三阴大约可温，然须有积证方可也。何谓积证？太阴腹满时痛，桂枝加芍药汤（正十二），痛甚者桂枝加大黄汤（正十三）。少阴口燥咽乾，或腹满不大便，或下利清水，心下痛，皆积证也。仲景云：少阴病得之二三日，口燥咽乾者，急下之，宜大承气汤。（正四十一）。少阴病自利清水，心下痛，口乾者，宜大承气汤。少阴病六七日，腹满不大便者，宜大承气汤也。下证悉具，服汤已更衣者，止后服，不尔尽剂服之。更衣，谓病人服承气汤后得下利，故勿与也。下后慎不中服补药。孙真人云：服大承气汤，得利差，慎不中服补药也。热气得补复成，更复下之，是重困也，宜消息安养之。　大抵伤寒最慎于下，若表证未罢，不可乱投汤剂，虚其胃气。仲景云：表解而内不消，非大满，犹生寒热，则病不除也。表已解，而内不消，大满大实坚有燥屎，乃可下之。虽四五日不能为祸，若不宜下而便攻之，内虚热入，协热遂利，烦躁诸变，不可胜数，轻者困笃，重者必死矣。古人所以伤寒有承气之戒。脉浮者，不可下，仲景云：脉浮者，病在表，可发其汗，应汗而下，为懊憹，为痞，为结胸。脉虚细者，不可下。王叔和云：脉微不可吐，虚细不可下。恶寒者，不可下。恶寒者，表之虚，虽是阳明证，尚恶寒，即与太阳合病，属表，可发其汗。少阴恶寒，当温之。呕吐者，不可下。仲景云：呕多虽有阳明证，不可下。阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，宜与小柴胡汤（正廿九），上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然汗出，得屎而解。不转失气者，不可下。转失气，今人所谓下泄也。伤寒论云：阳明病，不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，腹中转失气者，此有燥屎也，乃可攻之。若不转失气者，此但头硬，后必溏，不可攻之，攻之必胀满不能食也。又云：阳明病谵语，发潮热，脉滑而疾者，小承气汤主之（正四十二）。因与小承气汤一升，腹中转失气者，更服壹升，若不转失气者，勿更与之。仲景无治法，今详，宜与小柴胡汤（正廿九）。明日又不大便，脉反微涩者，里虚也，为难治，仲景亦无治法，宜与黄耆建中汤。大便坚，小便数，不可用承气汤攻之。趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则硬，其脾为约，麻子仁丸主之（正九十二）。千金云：脾约者，大便坚，小便利，宜枳实丸。太阳阳明者，脾约乃是也。小便清者，不可下。仲景云：伤寒不大便六七日，头疼有热，与承气汤。小便清者，知不在里。大便硬，小便少者，未可攻。恐津液还入胃，必先硬后溏也。小便自如，乃可攻之，当问其小便日几行，若本小便日三四行，今日再行，故知大便不久出，今为小便数少，以津液当还入胃中，故知不久必大便也。阳明病，自汗出，若发汗，小便自利者，不可下。此为津液内竭，虽硬不可攻之，当须自大便蜜导之，若土瓜根、大猪胆汁，皆可导之（正百十二）。以此知古人慎用转药如此。

十五问表里两证俱见

伤寒表证当汗，里证当下，不易之法也。发表攻里本自不同，甘遂神丹不可以合饮，桂枝承气安可以并进。　然而假令病人脉浮而大，是表证当汗，其人发热烦渴，小便赤，却当下，此是表里证俱见，五苓散主之（正六十六）。仲景云：中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水者，水入则吐，名曰水逆，五苓散主之。假令伤寒不大便六七日，头痛有热者，是里证当下，其人小便清者，知不在里，仍在表，当须发汗，此是两证俱见，即未可下，宜与桂枝汤（正方一）。假令病人心下满，口不欲食，大便硬，脉沉细，是里证当下，其人头汗出，微恶寒，手足冷，却当汗，此两证俱见者，仲景所谓半在里半在表也，小柴胡汤主之（正廿九）。假令太阳病，表证未除，而医数下之，遂协热而利，利不止，心下痞硬，仲景谓之表里不解，桂枝人参汤主之（正十六）。　本太阳病，医反下之，因尔腹痛，是有表复有里，仲景用桂枝加芍药汤（正十二）。　痛甚者，桂枝加大黄汤（正十三）。此皆仲景治伤寒有表复有里之法，学者当以意推之也。

1　小：类证活人书作“少”。

十六问无表里证

伤寒四五日后，以至过经，十三日为过经。无表证，又于里证未可下者，但非汗证，亦非下证者，皆可用小柴胡(正廿九)，随证加减用之。加减法在第十二卷药方中。以至十余日者，亦可用。十余日外，用小柴胡汤不愈者，若大便硬，看证可下，则用大柴胡下之(正三十)。以过经，其人气稍虚当下者，用大柴胡汤则稳，盖恐承气汤太紧，病人不禁也。仲景云：六七日目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热，此为实也，当下之，宜大承气汤(正四十一)。又云：病人无表里证，发热七八日，脉虽浮数，可大柴胡下之(正三十)。假令已下，脉数不解，至六七日不大便者，有瘀血也，属抵当汤。(正九十一)。

十七问病人有身大热，反欲得衣，有身大寒，反不欲近衣者

此名表热里寒，表寒里热也。病人身大热，反欲得衣，热在皮肤，寒在骨髓也。仲景无治法，宜先与阴旦汤(杂方六)，寒已，次以小柴胡加桂(杂卅九)以温其表；病人身大寒，反不欲近衣，寒在皮肤，热在骨髓也。仲景亦无治法，宜先与白虎加人参汤(正六十五)，热除，次以桂枝麻黄各半汤(正方二)以解其外。大抵病有标本，治有先后，表热里寒者，脉须沉而迟，手或微厥，下利清谷也，所以阴证亦有发热者，四逆汤(正七十五)、通脉四逆汤主之(正八十一)；表寒里热者，脉必滑而厥，口燥舌乾也，所以少阴恶寒而踡，时时自烦，不欲厚衣，用大柴胡下之(正三十)而愈，此皆仲景之余议也。

卷第四

此一卷论阴阳。治伤寒须识阴阳二证，手足各有三阴三阳，合为十二经，在手背者，为阳，属表，为府；在手掌里者，为阴，属里，为藏，足经仿此。伤寒只传足经不传手经，素问热论亦只说足三阴三阳受病。巢氏言一曰太阳属小肠，误矣。足之阳者，阴中之少阳，足之阴者，阴中之太阴。足之三阳，从头走足，足之三阴，从足走腹。阳务于上，阴务于下。阳行也速，阴行也缓。阳之体轻，阴之体重。阴家脉重，阳家脉轻。阳候多语，阴证无声。阳病则旦静，阴病则夜宁。阳虚则暮乱，阴虚则夜争。阴阳消息，证状各异。然而物极则反，寒暑之变，重阳必阴，重阴必阳，阴证似阳，阳证似阴，阴盛隔阳，似是而非，若同而异，明当消息，以法治之。

十八问阴证

太阴少阴厥阴，皆属阴证也。太阴者，脾也；少阴者，肾也；厥阴者，肝也。何谓太阴证？太阴脾之经，主胸膈膜胀。甲乙经云：邪生于阳者，得之风雨寒暑；邪中于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。又曰：贼风卢[1]邪者，阳受之；饮食不节，起居不时者，阴受之。阳受之则入府；阴受之则入藏。入六府则身热，不时上为喘呼；入五藏则膜满闭塞，下为飧泄，久为肠澼。何谓少阴证？少阴肾之经，主脉微细，心烦，但欲寐，或自利而渴。又问经云：一二日少阴病者何也？谓初中病时，腠理寒，便入阴经，不经三阳也。伤寒虽是三阴三阳，大抵发于阳则太阳也，发于阴则少阴也，此二经为表里，其受病最为多。阳明太阴受病颇稀，至于少阳厥阴肝胆之经，又加少焉。凡病一日至十二三日，太阳证不罢者，但治太阳。有初得病便见(去声)少阴证者，直攻少阴，亦不必先自太阳次传而至。盖寒气入太阳，即发热而恶寒，入少阴经只恶寒而不发热也。三阴中寒，微则理中汤(正七十四)，稍厥或中寒下利，即乾姜甘草汤(正五五)，手足指头微寒冷，谓之清(音去声)，此未消吃四逆，盖疾轻故也，只可服理中、乾姜之类。大段重者，用四逆汤(正七五)。无脉者，用通脉四逆汤也(正八一)。何谓厥阴证？厥阴肝之经，主消渴，气上冲，心中疼热，饥不欲食，食则吐蚘，下之利不止也。若阴气独盛，阳气暴绝，则为阴毒，其证四肢逆冷，脐腹筑痛，身如被杖，脉沉疾，或吐或利，当急灸脐下，服以辛热之药，令阳气复而大

[1] 卢：类证活人书作“虚”。

汗解矣。古人云：辛甘发散为阳，谓桂枝、甘草、乾姜、附子之类能复其阳气也。微用辛甘，甚则用辛苦，阴极发躁，阴证似阳，学者当以脉别之。

十九问阳证

太阳阳明少阳，皆属阳证也。太阳者，膀胱也。发热南阳活人书作汗。恶寒，头疼腰痛而脉浮也；阳明者，胃也。不恶寒反恶热，濈濈汗出，大便秘，潮热而脉长也；少阳者，胆也。口苦咽乾，胁下满，发热而呕，或往来寒热而脉弦也。麻黄汤（正二十）、大青龙汤（正卅五）、桂枝汤，治太阳经伤风寒也。大柴胡汤（正三十）、调胃承气汤（正四三）、小承气汤（正四二）、大承气汤（正四一），治阳明伤寒也。小柴胡汤（正廿九），治少阳伤寒也。其他药皆发汗吐下后证也。若阳气独盛，阴气暴绝，即为阳毒，必发躁狂走，妄言，面赤，咽痛，身斑斑如锦文，或下利赤黄，脉洪实，或滑促，当以酸苦之药，令阴气复而大汗解矣。古人云：酸苦涌泄为阴，谓苦参大青葶苈苦酒之类（杂十六），能复其阴气也。微用苦，甚则兼用酸苦，折热复阴。若热极发厥，阳证似阴，学者当以脉别之。

二十问手足逆冷，脐腹筑痛，咽喉疼，呕吐下利，身体如被杖，或冷汗烦渴，脉细欲绝

此名阴毒也。阴毒之为病，初得病，手足冷，背强咽痛，糜粥不下，毒气攻心，心腹痛，短气，四肢厥逆，呕吐下利，体如被杖，宜服阴毒甘草汤（杂七）、白术散（杂八）、附子散（杂九）、正阳散（杂十）、肉桂散（杂十一）、回阳丹（杂十二）、返阴丹（杂十三）、天雄散、正元散、退阴散（并杂十四）之类，可选用之。大抵阴毒，本因肾气虚寒，或因冷物伤脾，外伤[1]风寒，内既伏阴，外又感寒，或先感外寒，而内伏阴，内外皆阴，则阳气不守，遂发头疼腰重，腹痛，眼睛疼，身体倦怠，四肢逆冷，额上手背冷汗不止，或多烦渴，精神恍惚，如有所失，三二日间，或可起行，不甚觉重，诊之则六脉俱沉细而疾，尺部短小，寸口脉或大，六脉俱浮大，或沉取之大而不甚疾者，非阴证也。大抵阳毒伤寒，其脉多弦而洪数；阴毒伤寒，其脉沉细而弦疾，不可不知也。若误服凉药，则渴转甚，躁转急，有此病证者，便须急服辛热之药，一日或二日便安。若阴毒渐深，其候沉重，四肢逆冷，腹痛转甚，或咽喉不利，心下胀满结硬，躁渴，虚汗不止，阳盛则身热而无汗，阴盛则身冷而有汗。岐伯云：阳胜则身热，腠理闭，喘粗，为之俯仰，汗不出而热；阴胜则身寒汗出，身常清，数栗而寒，寒则厥。或时郑声，指甲面色青黑，六脉沉细而疾，一息七至已来，有此证者，速于气海或关元二穴灸三二百壮，以手足和煖为效，仍兼服正阳散、肉桂散、回阳丹、反阴丹、天雄散、白术散，内外通逐，令阳气复而大汗解矣。阴独盛而阳气暴绝，则为阴毒。若阳独盛而阴气暴绝，则为阳毒。大凡阴阳离绝，非大汗不能复其正气也。若阴毒已深，疾势困重，六脉附骨，取之方有，按之即无，一息八至已上，或不可数至，此则药饵难为攻矣！但于脐中用葱熨法（杂十五），或灼艾三五百已来，手足不温者，不可治也。如得手足温，更服前热药以助之。若阴气散，阳气来，即渐减热药而调治之。阳气乍复，往往却烦躁，慎不可投凉药，烦躁甚者，再与返阴丹即定，常须识此，勿令误也。

二十一问发躁狂走，妄言面赤，咽痛，身斑斑若锦文，或下利赤黄，而脉洪实

此名阳毒也。伤寒病，若阳气独盛，阴气暴绝，必发躁狂走，妄言，面赤咽痛，身斑斑若锦文，或下利赤黄，脉洪实，或滑促，宜用酸苦之药，令阴气复而大汗解矣。葶苈苦酒汤（杂十六）、阳毒升麻汤（杂十七）、大黄散（杂十八）、栀子仁汤（杂十九）、黑奴丸（杂二十），可选而用之。近人治伤寒脉洪大，内外结热，舌卷焦黑，鼻中如烟煤，则宜以水渍布薄之，叠布数重，新水渍之，稍捩去水，搭于胸上，须臾蒸热，又渍令冷如前薄之，仍数换新水，日数十易，热甚者，置病人于水中，热势才退则已，亦良法也。

① 伤：类证活人书作"感"。

二十二问病人潮热独语，如见鬼状，发则不识人，寻衣撮空，直视微喘

仲景云：伤寒若吐若下后不解，不大便五六日，上至十余日，日晡所发潮热，不恶寒，独语如见鬼状，若剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，微喘直视，但发热谵语者，大承气汤主之（正四一）。若一服利，则止后服。脉弦者生，涩者死。弦者，阳也，涩者，阴也。阳证见阴脉者，死。病人有阳证而脉涩者，慎不可下。

二十三问胸膈不快，䐜满闭塞。唇青手足冷，脉沉细，少情绪，或腹痛

此名太阴也。近人多不识阴证，才见胸膈不快，便投食药，非其治也。太抵阴证者，由冷物伤脾胃，阴经受之也。主胸膈䐜满，面色及唇皆无色泽，手足冷，脉沉细，少情绪，亦不因嗜欲，但内伤冷物，或损动胃气，遂成阴证，复投巴豆之类，胸膈愈不快，或吐而利，经一二日，遂致不救。盖不知寒中太阴也，太阴者，脾之经也。又问万一饮食不节，胸膈不快，寒中阴经，何法以治之？答云：急作理中汤，加青橘陈橘锉如麻豆大，服一二剂，胸膈即快。枳实理中丸（杂八一）、五积散（杂二十一）尤良。

二十四问脉微细，欲吐不吐，心烦但欲寐，五六日自利而渴

此名少阴也。少阴之为病，欲吐不吐，心烦，但欲寐，五六日自利而渴者，虚故引水自救。若小便色白者，少阴病形悉具者，小便白[①]，以下焦虚有寒，不能制水，故令色白也，四逆汤主之（正七五）。少阴病，若口燥舌乾而渴者，须急下之，不可缓也，大承气汤主之（正四一）。若脉沉而迟者，须温之，四逆汤主之。盖以口燥而渴者，知其热。脉沉而迟者，别其寒也。少阴属肾，古人谓之肾伤寒也。肾伤寒，口燥舌乾而渴，固当急下。大抵肾伤寒，亦多表里无热，但苦烦愦，默默而极，不欲见光明，有时腹痛，其脉沉细，旧用四顺汤，古人恨其热不堪用，云肾病而体犹有热者，可服仲景四逆散（正七六）。若已十余日，下利不止，手足彻冷，乃无热候，可增损四顺汤（杂百十九）。少阴病若恶寒而蜷，时时自烦，不欲厚衣者，用去大黄大柴胡汤（正三十）。少阴病始得之，反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤（正廿三）微汗之。少阴病得之二三日，常见少阴无南阳活人书作热。阳证者，亦须微发汗，宜麻黄附子甘草汤（正廿二）。此学者不可不知也。

二十五问身微热烦躁，面赤脉沉而微

此名阴证似阳也。阴发躁，热发厥，物极则反也。大率以脉为主，诸数为热，诸迟为寒，无如此最验也。假令身体微热，烦躁面赤，其脉沉而微者，皆阴证也。身微热者，里寒故也。烦躁者，阴盛故也。面戴阳者，下虚故也。若医者不看脉，以虚阳上膈躁，误以为实热，反与凉药，则气消成大病矣！外台秘要云：阴盛发躁，名曰阴躁，欲坐井中，宜以热药治之。仲景少阴证面赤者，四逆加葱白主之。

二十六问手足逆冷，而大便秘，小便赤，或大便黑色，脉沉而滑

此名阳证似阴也。重阳必阴，重阴必阳，寒暑之变也。假令手足逆冷而大便秘，小便赤，或大便黑色，其脉沉而滑者，皆阳证也。轻者，白虎汤（正六四），甚者，承气汤（正四二）。伤寒失下，血气不通，令四肢逆冷，此是伏热深，故厥亦深，速用大承气（正四一）加分剂南阳活人书分剂作腻粉。下之，汗出立差。仲景所谓厥应下之者此也。兼热厥与阴厥自不同。热厥者，微厥即发热；若阴厥即不发热，四肢逆冷，恶寒，脉沉而细，大小便滑泄矣。

二十七问身冷脉细沉疾，烦躁而不饮水

此名阴盛隔阳也。伤寒阴盛隔阳者，病人身冷，脉细沉疾，烦躁而不饮水者是也。若欲引饮者，非也。不欲饮水者，宜服霹雳散（杂廿二），须臾躁止，得睡汗出即差。此药通散寒气，然后热气上行，汗出乃愈。火焰散（杂廿二）、丹砂丸（杂廿四）并主之

二十八问手足逆冷

① 白：类证活人书此下有"者"字。

此名厥也。厥者，逆也。阴阳不相顺接，手足逆冷也。阳气衰，阴气盛，阴胜于阳，故阳脉为之逆，不通于手足，所以逆冷也。伤寒热多厥少者，其病当愈。厥多热少者，其病为进。　然有冷厥，有热厥，当仔细辨认。冷厥者，初得病日，便四肢逆冷，脉沉微而不数，足多挛卧而恶寒，或自引衣盖覆，不饮水，或下利清谷，或清便自调，清便自调，即是大便如常。或小便数，外证多惺惺而静，脉虽沉实，按之迟而弱者，知其冷厥也。　四逆汤（正七五）、理中汤（正七四）、通脉四逆汤（正八一）、　当归四逆汤（正七九）、　当归四逆加茱萸生姜汤（正八十）、　白通加猪胆汤（正九八）、　皆可选用也。热厥者，初中病，必身热头痛，外别有阳证，至二三日乃至四五日，方发厥。兼热厥者，厥至半日，却身热。盖热气深，则方能发厥，须在二三日后也。若微厥，即发热者，热微故也。其脉虽沉伏，按之而滑，为里有热，其人或畏热，或饮水，或扬手掷足，烦躁不得眠，大便秘，小便赤，外证多昏愦者，知其热厥也。　白虎汤（正六四）、承气汤（正四二），随证用之。仲景云：伤寒一二日至四五日厥者，必发热，前热者，后必厥，厥深者，热亦深，厥微者，热亦微，厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤。　热厥当下，故云厥应下之者，若反发汗，必口伤烂赤也。又有下证悉具，而见四逆者，是失下后血气不通，四肢便厥。医人不识，却疑是阴厥，复进热药，祸如反掌。大抵热厥须脉沉伏而滑，头上有汗，其手虽冷，时复指爪温，须便用承气汤下之，不可拘忌也。　诸手足逆冷，皆属厥阴，不可下，不可汗。然有须下，有须汗证者，谓手足虽逆冷，时有温时，手足掌心必煖，非正厥逆也，当消息之。若病人寒热而厥，面色不泽，冒昧而两手忽无脉，或一手无脉者，必是有正汗也。多用绵衣包手足，令温暖，急服五味子汤（杂廿五），　或兼与麻黄细辛甘草汤之类服之，晬时必大汗而解矣。　或伤寒厥逆，而心下怔忪者，宜先治水，当服茯苓甘草汤（正五三），却治厥，不尔，水渍入胃，必下利也。又有病人手足厥冷，脉乍结者，邪气结在胸也。心下满而烦，饥不能食者，病在胸中，当吐之，宜瓜蒂散（正百十一）。　盖病在胸中，亦能令人手足厥，但认脉乍结者是也。阴盛则结，脉来缓，时一止复来，曰结，主胸满烦躁。　若伤寒发厥，至七八日肤冷而躁，无时暂安者，为藏厥，此为难治。　又问仲景药[1]阴四逆汤，又有四逆散，何也？答曰：大抵少阴病，不可便用热药，且如少阴病，亦有表热者，仲景谓之晚发热，用麻黄细辛之类以发汗，终不成少阴证，便不得发汗耶。今少阴病四肢冷，亦有内热者，仲景用四逆散（正七六）是也。四逆汤用附子乾姜，而四逆散主四逆，而其人或咳、或悸、或小便不利、或腹中痛、或泄利下重，已上病，皆热证耳。

二十九问吐长虫

此名蚘厥也。蚘厥者，藏寒蚘上入膈，其人吐蚘也，此是厥阴证。或病人有寒，复发其汗，胃中冷，及因发汗后身热，重发其汗，胃中虚冷，故长虫逆上，先服理中丸（正七四），次用乌梅丸（正百三十六[2]）。

三十问身体重少气，阴肿入里，腹内绞痛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，妇人则里急，腰胯连腹内痛

此名阴阳易也。伤寒病新差，阴阳气未和，因合房室，则令人阴肿入腹绞痛，妇人则里急，腰胯连腹内痛，名为阴阳易也。其男子病新差未平复，而妇人与之交接得病，名曰阳易；其妇人病新差未平复，男子与之交接得病，名曰阴易。所以呼为易者，阴阳相感动，其毒疫著于人，如换易然，其病状身体重，热上冲胸，头重不能举，眼中生花，四肢拘急，小腹绞痛，手足拳，则皆死。其亦有不即死者，病若小腹里急，热上冲胸，头重不欲举，百节解离，经脉缓弱，血气虚，骨髓枯竭，便恍恍翕翕，气力转小，著床而不能摇动，起止仰人，或引岁月方南阳活人书作不。死，烧裩散（正百十三）、　豭音加。鼠粪汤（杂

① 药：类证活人书作“少”。
② 百三十六：类证活人书作“百六”。

廿六)、竹皮汤、乾姜汤、青竹茹汤、当归白术汤(并杂廿七)，可选用之。

卷 第 五

此一卷论治法，古人治伤寒有法，非杂病之比，五种不同，六经各异，阴阳传受，日数浅深，药剂温凉，用有先后，差之毫厘，轻者危殆，况不识法者乎?!伤寒唯两感不治，其余证候，虽感异气，能消息之，无不愈者。其有差失，仲景所谓医杀之耳。知其法者，若网在纲，如此而汗，如此而吐，如此而下，桂枝承气，瓜蒂四逆，用之无不差。唯其应汗而下，为痞、为结胸、为懊侬；应下而汗，为亡阳、为评语、为下厥上竭。又有当温反吐，疗热以温，变证百出，无复纪律，扰扰万绪起矣！大抵伤于寒为病热，孙真人云：服承气汤得利差，慎不中补也。热气得补复成。王叔和云：虚热不可大攻之，热去则寒起。二人之论，疑若相戾，然热气有实、有虚，非深得仲景之意，岂能至此耶。

三十一问冬谓之伤寒，春谓之温病，夏谓之热病

素问云：冬三月，是谓闭藏，水冰地坼，无扰乎阳。又云：彼春之暖，为夏之暑，彼秋之忿，为冬之怒，是以严寒冬令，为杀厉之气，君子善摄生，当严寒之时，行住坐卧，护身周密，故不犯寒毒。彼奔驰荷重，劳房之人，皆辛苦之徒也，当阳闭藏而反扰动之，则郁发腠理，津液强渍，为寒所薄，肤腠致密，寒毒与荣卫相浑，当是之时，壮者，气行则已，怯者，则著而成病矣！其即时而病者，头痛身疼，肌肤热而恶寒，名曰伤寒。其不即时而病者，寒毒藏于肌肤之间，至春夏阳气发生，则寒毒与阳气相薄于荣卫之间，其病与冬时即病无异，但因春温气而变，名曰温病。因夏热气而变，名曰热病。温热二名，直以热之多少为义，阳热未盛，为寒所制，病名为温。阳热已盛，寒不能制，病名为热，故大医均谓之伤寒也。

三十二问三日已前当汗，三日已后当下

古人云：未满三日者，可汗而已，其满三日者，可泄而已，此大略之言耳。病人有虚有实，邪气传受迟速不等，岂可拘以日数。仲景云：日数虽多，但有表证而脉浮者，由宜发汗，日数虽少，若有里证而脉沉者，即宜下之，正应随脉以汗下之。伤寒固有始得病便变阳盛之证，须便下之，又有腠理寒，一二日便成少阴病者，须急温之。又况六气之邪，乘虚入经，自背得之则入太阳，或入少阴，缘少阴有伏脉在背。自面感之，则入阳明之类，不必皆始于太阳。兼寒邪有首尾止在一经，或间传一二经，不可以一理推，但据脉与外论[1]治之，此活法也。假令有人脉浮，头项强痛，发热而恶寒，每日如此，不以日数多少，止是太阳经受之，其余经络，皆仿此。大抵伤寒凭脉与外证以汗下之，若过日多，脉尚大浮数，按之不足者，尚责太阳也，可发汗而愈。若按之实者，汗之必死，须下之而愈也。若始得病脉细沉数，外证或腹满咽乾，或口燥舌乾而渴，为正责属里，可下之而愈。若无此证，但发热脉沉者，误下必死，须行麻黄附子甘草汤(正廿二)、麻黄细辛附子汤(正廿三)、小发汗，此皆仲景之确论也。

三十三问阳虚阴盛，汗之则愈，下之则死。阳盛阴虚，汗之则死，下之则愈

素问云：阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则内热，阴盛则外寒，故治伤寒者，阳虚阴盛，汗之则愈，下之则死。阳盛阴虚，汗之则死，下之则愈也。阴阳虚盛，非谓分脉尺寸也。表，阳也。里，阴也。外台云：表病里和，汗之则愈，表和里病，下之则愈，亦只是论表里阴阳以汗下之。难经云：阴阳虚实者，说脉也。素问云：阴阳虚盛者，说表里也。仲景论伤寒汗下，故引素问表里之义，与外台所论合矣。大抵荣卫为表属阳，胃府为里属阴。寒毒争于荣卫之中，必发热而恶寒，尺寸俱浮大，内必不躁。设有微烦，其人饮食欲温而恶冷，为阳虚阴盛也，

1 论：类证活人书作“证”。

汗之则愈，误下则死。若寒毒相薄于荣卫之内，而阳胜阴衰，极阴变阳，寒盛生热，而阳热之气，盛而入里，热毒居胃，水液乾涸，燥粪结聚，其人外不恶寒，必蒸蒸发热而躁，甚则评语，其脉浮滑而数，或洪实，为阳盛阴虚也，下之则愈，误汗则死。

谨按：皇帝素问调经论云：阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒，盖阳主外，而阴主内。又曰：阳虚阴盛，汗出而愈，下之则死；阳盛阴虚，汗出而死，下之则愈。今三十三问误写作阳盛则内热，阴盛则外寒，窃详内外寒热不同，则汗下差误，便分死生。又按将作监簿王宗正难经疏义有阴阳盛虚汗下图，与素问合，以理考之，此是三十三问误写，合行刊正，勿误后人。

三十四问仲景有发汗者有和解之者

伤寒表证，须看荣卫浅深，故仲景有正发汗汤剂，如麻黄汤（正二十）、桂枝汤（正一）、大青龙汤（正三五）是也。有和解其表，如小青龙汤（正三六）、桂枝麻黄各半汤（正二）、白虎汤（正六四）、桂枝二越婢一汤（正四）、柴胡桂枝汤（正卅一）、小柴胡汤（正廿九）之类是也。后人不能深究寒热浅深，药性紧慢，一概用药，因兹夭伤，其间纵获生全，往往汗后虚乏，遂致劳复，或变生百病，淹引岁月，卒至不救，此皆由汗下过度，阴阳并竭，血气羸损，以致此祸。如遇病轻，但当和解之，所谓和其荣卫，以通津液，令其自解也。

三十五问仲景有宜下之，有微和其胃气者

伤寒里证，须看热气浅深，故仲景有宜下之，如大承气汤（正四一）、小承气汤（正四二）、十枣汤（正八九）、大柴胡汤（正卅）是也。有微和其胃气，如调胃承气汤（正四三）、脾约丸（杂六六）、少与小承气（正四二）微和之之类是也。金匮玉函云：虚者十补勿一泻，强实者泻之，虚实等者，泻勿大泄之。故王叔和序伤寒有承气之戒。又问转药孰紧？答曰：大承气最紧，小承气次之，调胃承气汤又次之，大柴胡又次之。仲景治法，荡涤热积，皆用汤液，不得用丸子药，不可不知也。大柴胡加大黄，小柴胡加芒消方为转药，盖为病轻者设也。

三十六问伤寒一日，头疼口乾，烦满而渴；二日腹满身热，不欲食，评语；三[1]耳聋囊缩而厥，水浆不入，不知人

此名两感伤寒也。两感者，表里俱病也。太阳与少阴为表里，阳明与太阴为表里，少阳与厥阴为表里，阴阳双传，藏府俱病，此为难治，六日而死矣。故一日太阳与少阴俱病，则头痛、口乾、烦满而渴；二日阳明与太阴俱病，则腹满，身热，不欲食，譫语；三日少阳与厥阴俱病，则耳聋，囊缩而厥。仲景无治法，但云两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同，寻至第三卷中，言伤寒下之后，复下利不止，身疼痛者，当急救里，宜四逆汤（正七五）。复身体疼痛，清便自调者，急当救表，宜桂枝汤（正一）。遂以意寻比仿效，治两感有先后，宜先救里，若阳气内正，即可医也。内才正，急当救表。盖内尤为急，才温内，则急救表，亦不可缓也。

三十七问伤寒已经发汗吐下仍不解，古人谓之坏病

仲景云：太阳病三日已发汗，若吐若下若温针，仍不解者，为坏病，桂枝不中与也。当知何逆，随证治之。又云：太阳病不解转入少阳者，胁下鞕满，乾呕不能食，往来寒热，尚未吐下，其脉沉紧者，可与小柴胡汤（正廿九）。若已吐下发汗，小柴胡证罢，此为坏病，知犯何逆，以法治之。盖为病中又感异气，变为坏病，以时令寒暑燥湿风火[2]不节，脉息与少阳相异，小柴胡证罢，证候与伤寒不同，麻黄桂枝不中与也，明当消息其由，以法治之。若脉尺寸俱盛，重感于寒，变为温疟。先热后寒名曰温疟，在第六卷四十四问。阳脉浮滑，阴盛濡弱，更遇于风，变为风温。四肢不收，头疼身热，常自汗出，在第六卷四十五问。

---

[1] 三：类证活人书此下有“日”字。

[2] 火：类证活人书作“气”。

阳脉洪①数，阴脉实大，更遇温热，变为温毒，为病最重。春月肌肉发斑，名曰温毒，在第六卷五十一②问。阳脉濡弱，阴脉弦紧，更遇温气，变为温疫。一岁之中，长幼疾状多相似，感四时不正之气，在第六卷四十六问。脉证之变，方治不同。仲景谓温病之脉，行在诸经，不知何经之动，随其经而取之也。又有伤寒过经，再受热邪，留畜藏府，病候多变，久而不差，阴阳无复纲纪，及伤寒解后，虚羸少气，皆名坏伤寒也。知母麻黄汤（杂廿八）、鳖甲散（杂廿九）、黑奴丸（杂二十），检方与病证相参选用之。若伤寒解后，虚羸少气，气逆吐者，竹叶石膏汤主之（正九五）。

卷第六

此一卷论伤寒、伤风、热病、中暑、温病、温疟、风温、温疫、中湿、湿温、痓病、温毒之名。天下之事，名定而实辨，言顺则事成，又况伤寒之名，种种不同，若识其名，纵有差失，功有浅深，效有迟速耳。不得其名，妄加治疗，往往中暑乃作热病治之，反用温药，湿温乃作风温治之，复加发汗，名实混淆，是非纷乱，性命之寄危于风烛，令③于逐问下详载疾状而名之曰某病，庶几因名识病，因病识证，如暗得明，胸中晓然，而处病不差矣！

三十八问脉浮而紧涩，头疼身体拘急，恶寒无汗，寒多热少，面色惨而不舒，腰脊疼痛，手足指末微厥，不烦躁

此名伤寒也。伤寒之候，发热恶寒，头疼腰脊痛，脉紧无汗，宜发汗而解，麻黄汤主之（正二十）。轻者只与桂枝麻黄各半汤（正二）。又人参顺气散（杂三十）、葱豉汤（杂七四）、苍术散（杂卅一）、麻黄葛根汤（杂卅二），可选而用之。然太阳病亦有热多寒少者，须仔细看脉与证也，热多寒少，不呕，清便自可，宜桂枝麻黄各半汤。若脉浮者，虽热多寒少，自可发汗。若脉弱者，无阳也，桂枝二越婢一汤主之（正四）。热多寒少，而尺脉迟者，荣气不足，血少故也，先以小建中汤（正卅七）加黄耆最良，尺脉尚迟再作一剂。或太阳证宜汗，而其人适失血及下利，则频频与少桂枝汤，（正一）使体润，漐漐连日，当自解。假如淋家衄血家法不可汗，亦可以小柴胡（正廿九）之类和解之。

三十九问脉浮而缓，寸大而尺弱，自汗体热，头疼恶风，热多寒少，其面光而不惨，烦躁，手足不冷

此名伤风也。伤风之候，头疼发热，脉缓，汗出恶风，当须解肌，宜桂枝汤主之（正一）。轻者只与柴胡桂枝汤（正卅一）。败毒散（杂卅三）、独活散（杂卅四）、可选用。治太阳中风，有汗用桂枝汤。凡脉紧必无汗，唯濡而紧，却自汗，勿误用小建中汤也（正三十七）。须是脉浮而缓者，方可用桂枝也。项背强者，桂枝汤加葛根也（正十八）。本草葛根主伤风有湿，开窍解肌。盖桂枝加葛根者，谓中风有湿，当加之去其风湿，取微汗者，风湿去也。里寒者，桂枝去芍药加附子汤也（正八）。不饮水者是也。凡发汗后，汗不止为漏风，桂枝加附子汤主之（正六）。腹满者，太阴证，脉浮者，可服桂枝汤微发汗，腹痛者，桂枝加芍药汤（正十二），痛甚者，桂枝加大黄汤也（正十三）。虽然，桂枝汤自西北二方居人，四时行之，无不应验。自江淮间，唯冬及春初可行。自春末及夏至已前，桂枝证可加黄芩半两。阳旦汤是也（杂百十六）。夏至后有桂枝证，可加知母一两，石膏二两，或加升麻半两。若病人素虚寒者，正用古方不在加减也。岐伯所谓同病异治者此也。大抵用温药当避春，用热药当避夏。素问所谓用温远温，用热远热者也。又问伤寒与伤风何以别之？伤寒者，脉紧而涩；伤风者，脉浮而缓。伤寒者无汗，脉涩故也；伤风者，有汗。伤寒者畏寒不畏风；伤风者畏风不畏寒。大抵太阳病者，必脉浮发热，恶风恶寒也。恶寒者，不当风而自增寒；恶风者，当风而增寒也。六经皆有伤寒伤风，其证各异。太阳脉浮有汗为中风，脉

① 洪：类证活人书作"浮"。
② 五十一：类证活人书作"又五十"。
③ 令：类证活人书作"今"。

紧无汗为伤寒。阳明善饥为中风，不食为伤寒。少阳两耳聋，目赤，胸满而烦为中风，口苦咽乾目眩为伤寒。若三阴伤风无变异形证，但四肢烦疼，余证同三阳。

四十问有发热恶寒，烦躁，手足温而脉反浮紧者，有寒多热少不烦躁，手足微冷而脉反浮缓者

此名伤风见寒脉，伤寒见风脉也。盖发热恶风，烦躁，手足温为中风候，脉浮紧为伤寒脉，是中风见寒脉也。寒多热少，不烦躁，手足微厥为伤寒候，脉浮缓为中风脉，是伤寒见风脉也。中风见寒脉，伤寒见风脉，宜服大青龙汤（正三十五）。盖大青龙证，脉似桂枝反无汗，病似麻黄反烦躁是也。脉弱有汗为桂枝证，脉紧不烦躁为麻黄证。大青龙汤治病与麻黄汤证相似，但病尤重而又加烦躁者，用大青龙汤也。以其中风并伤寒俱盛，故青龙汤添麻黄作六两，又似合桂枝汤药味在内，添石膏所以为紧，此治荣卫俱病。若证不审，误用大青龙汤，则发汗多伤人。以其有烦躁一证，故可用大青龙。大抵感外风者为伤风，感寒冷者为伤寒，故风则伤卫，寒则伤荣，桂枝主伤卫，麻黄主伤荣，大青龙主荣卫俱伤故也。风伤卫者，病在皮肤之间也，以卫行脉外为阳，主外皮肤之间，卫气之道路故也，其病浅；寒伤荣者，寒气中于肌肉也，以荣行脉中为阴，主内肌肉之间，荣气之道路故也，其病深。所以桂枝与麻黄所施各异，戒勿误用，以有浅深之别、风寒之殊，大[①]医当宜审谛，大青龙尤宜慎用。仲景云：脉微弱汗出恶风者，不可服青龙，服之则厥逆，筋惕肉瞤，比[②]为逆也。类纂云：凡发汗过多，筋惕肉瞤，振摇动人，或虚羸之人，微汗出，便有此证，俱宜服真武汤（正百卅五[③]）以救之。羸甚者，芍药或量多少与之；恶热药者，去附子，余依加减法。仲景制真武汤，乃为合用桂枝，却用麻黄之类，发汗多，亡阳有此证，故用真武汤。若调理顺者，无此证也。

四十一问夏月发热恶寒，头疼身体支节痛重，其脉洪盛者

此名热病也。冬伤于寒，因暑气而发为热病，治热病与伤寒同，有汗宜桂枝汤（正一），无汗宜麻黄汤（正二十），加烦躁者，宜大青龙汤（正卅五）。然夏月药性须带凉，不可太温，桂枝麻黄大青龙须用加减法。夏至前，桂枝加黄芩半两，夏至后，桂枝麻黄大青龙加知母一两、石膏二两，或加升麻半两也。盖桂枝麻黄汤性热，地暖之处，非西北之比，夏月服之，必有发黄斑出之失。热病三日外，与汤不差，脉势仍数，邪气犹在经络，未入藏府者，桂枝石膏汤主之（杂卅五）。此方夏至后代桂枝证用，若加麻黄半两，可代麻黄青龙汤用也。右方三月至夏为晚发伤寒，栀子升麻汤（杂卅六），亦可选用之。又问夏至后皆可行白虎汤液耶？白虎汤治中暑与汗后一解表药耳。今之医者，见六月中病，多云中暑，不辨热病，用药大凉，又况夏月阴气在内、最难调治，白虎汤尤宜戒之。

四十二问夏月自汗恶寒，身热而渴，其脉微弱者

此名中暑也。大抵中暑与热病外证相似，但热病者脉盛，中暑者脉虚，以此别之。甲乙经云：脉盛身寒，得之伤寒；脉虚身热，得之伤暑，盖寒伤形而不伤气，所以脉盛；热伤气而不伤形，所以脉虚。伤寒即身体支节痛重，其脉洪盛，按之有力，此是冬月感寒深，至夏发耳。中暑即背寒面垢，其面如涂油。类纂云：面垢者，阳证也。一名面尘，若尘埃之著面。手足微冷，烦渴口燥，但觉倦息[④]，四肢却不痛重，其脉微弱，按之无力，白虎汤主之（正六四）痰逆恶寒者，橘皮汤主之（杂四）。不恶寒者，竹叶汤主之（正九五）。头疼恶心，烦躁，心下不快者，五苓散（正六六）最妙。又问中暑何故洒然毛耸恶寒？答曰：经云四时八风之中人也，因有寒暑，寒则皮肤急，腠理闭。暑则皮肤缓，腠理开，开则洒然寒，闭则热而闷。近人多不明中暑，或作热病法治之，复用温热药，必致发黄斑出，更为畜血，尤宜戒之。

四十三问夏至已前，发热恶寒，头疼身体

---

① 大：类证活人书作“夫”。
② 比：类证活人书作“此”。
③ 百卅五：类证活人书作“百五”。
④ 息：类证活人书作“怠”。

痛，其脉浮紧

此名温病也。春月伤寒，谓之温病，冬伤于寒，转[1]者夏至已前发为温病。盖因春温暖之气而发也，又非温疫也。治温病与冬月伤寒、夏月热病不同，盖热轻故也。春初秋末，阳气在里，其病稍轻，纵不用药治之，五六日亦自安。升麻汤（杂[2]）、解肌汤（杂三八）、柴胡桂枝汤（正三一）最良。热多者，小柴胡汤主之。（正二九）不渴外有微热者，小柴胡加桂枝也。嗽者，小柴胡加五味子也。或烦渴发热，不恶寒，与虚烦者，并竹叶石膏汤（正九五），次第服之。麻黄桂枝大青龙，唯西北二方，四时行之，无有不验，若江淮间，地偏暖处，唯冬月及正初乃可用正方，自春末至夏至已前，桂枝麻黄大青龙内宜加减也。加减法在热病门。

四十四问病人先热后寒，尺寸脉俱盛

此名温疟也。先热后寒，名曰温疟。病人尺寸俱盛，重感于寒，变成温疟，小柴胡汤主之（正二九）。疟疾寒热相等，及先热后寒者，俱宜与小柴胡汤。先寒后热者，小柴胡加桂汤（杂三九）。有多热但热者，白虎加桂汤（杂四十）。有多寒但寒者，柴胡桂姜汤（杂四一）。有汗多烦渴，小便赤涩，素有瘴气及不伏水土，呕吐甚者，可服五苓散（正六六）。脉小紧，寒热呕吐，间日、频日发作无时，大便秘者，可服大柴胡汤下之（正三十）。脉浮大，寒热往来者，可服祛邪丸吐之（杂四三）。久不愈者，服疟母煎丸（杂四一）当自愈。治疟之法无以过也，大抵疟脉自弦，弦数者多热，弦迟者多寒，弦小紧者可下之，弦迟者可温之，弦紧者可发汗，浮者可吐之。夏伤于暑，秋必病疟，此非伤寒之谓，以其坏伤寒有温疟一证，故因而及之。

四十五问脉尺寸俱浮，头疼身热，常自汗出体重，其息必喘，四支不收，嘿嘿但欲眠

此名风温也。其人素伤于风，因复伤于热，风热相搏，即发风温，主四支不收，左传曰：风淫末疾。头疼身热，常自汗出不解，治在少阴厥阴，少阴火，厥阴风。不可发汗，发汗即谵言独语，内烦躁扰，不得卧，若惊痫，目乱无睛[3]，疗之者，复发其汗，如此死者，医杀之也。风温不可发汗，宜萎蕤汤（杂四五）。风温身灼热者，知母乾葛汤（杂四六）。风温加渴甚者，栝楼根汤（杂四七）。风温脉浮，身重汗出，汉防己汤（杂四八）。

四十六问一岁之中，长幼疾状多相似

此名温疫也。四时皆有不正之气，春夏亦有寒清时，秋冬或有暄暑时，人感疫厉之气，故一岁之中，病无长少，率相似者，此则时行之气，俗谓之天行是也。老君神明散（杂四九）、务成子萤火丸、圣散子（并杂五十）、败毒散（杂卅三）。冬气温，春气寒，夏气冷，秋气热，为时气，时气与伤寒同而治有异者，盖因四时不正之气而变更，不拘以日数浅深，汗吐下随证施行，所以圣散子不问表里阴阳者此也。唯圣散子性差热，用者宜详之。若春应暖而清气折之，则责邪在肝；三四月或有暴寒，其时阳气尚弱，为寒所折，病热犹轻，升麻散（杂一）、解肌汤主之（杂卅八）。夏应暑而寒气折之，则责邪在心；五月六月阳气已盛，为寒所折，病热则重，七月八月阳气已衰，为寒所折，病热亦微，调中汤（杂五一）、射干汤（杂五二）、半夏桂枝甘草汤（杂五三），可选用也。秋应凉而反大热，抑之则责邪在肺；湿热相搏，民多病瘅，瘅者黄也，宜白虎加苍术汤（杂百十七）煎茵陈汁，调五苓散（正六十六）。冬应寒而反大温，抑之则责邪在肾；其冬有非节之暖者，名为冬温，此属春时阳气发于冬时，则伏寒变为温病，宜萎蕤汤（杂四五）。仲景云：冬温之毒，与伤寒大异，盖伤寒者，伤寒气而作；冬温者，感温气而作；寒疫者，暴寒折人，非触冒之过，其治法不同，所施寒热温凉之剂亦异，不可拘以日数，发汗吐下，随证施行。要之治热以寒，温而行之，治温以清，冷而行之，治寒以热，凉而行之，治清以温，热而行之，以平为期，不可以过，此为大法。

四十七问一身尽痛，发热身黄，小便不利，大便反快者

---

① 转：类证活人书作"轻"。
② 杂：类证活人书此下有"一"字。
③ 睛：类证活人书作"精"。

此名中湿也。风雨袭虚，山泽蒸气，人多中湿，湿流关节，须身体烦痛，其脉沉缓为中湿。脉细者非也。主一身尽痛，发热身黄，小便自利者，术附汤(正七十)。若小便不利，大便反快，当利其小便，宜甘草附子汤（正七一)、五苓散(正六六)主之。至真要论云：治湿之法，不利小便，非其治也。金匮要略云：湿家身烦痛，可与麻黄汤加白术四分，发其汗，慎不可以火攻之。湿家虽身体痛，不可太发汗，汗出则作痓。大抵中湿者，水湿之蒸气，及汗出当风，取冷过度，或中雾露，与风寒气合者曰痹，皆由中于湿而后挟以异气，其寒多为痛，为浮肿，非附子桂术不能去也；其风多者为烦热、为流走、为拘急，非麻黄薏苡乌头辈不能散也；其中气者为坚满、为癃闭非甘遂葶苈枳术不能泄也。

四十八问支体痛重，不可转侧，额上微汗，不欲去被，或身微肿

此名风湿也。脉浮为风湿，是风气与湿气相搏， 肢体痛重，不可转侧，额上微汗，不欲去被，或身微肿，欲发汗， 但漐漐身润，则风湿俱去，若大发其汗，则风气去，湿气在矣。麻黄杏子薏苡甘草汤(杂五四)，防己黄耆汤(杂卅二①)、桂枝附子汤(正六九)、桂枝加白术汤、甘草附子汤(正七一)、 术附汤(正七十)、杏仁汤(杂五六)、败毒散(杂五五②)，可选而用之。身肿者，甘草附子汤加防风。

四十九问两胫逆冷，胸腹满，多汗，头目痛，苦妄言

此名湿温也。其人尝伤于湿，因而中暑，湿热相搏，则发湿温，病苦两胫逆冷，腹满，又胸多汗，头目痛苦妄言，其脉阳濡而弱，阴小而急，治在太阴，脾属土主湿。不可发汗，汗出必不能言，耳聋，不知痛所在，身青，面色变，名曰重暍，如此死者，医杀之耳。白虎加苍术汤（杂百十七)主之。此方出伤寒微旨，亦仿金匮白虎加桂汤(杂四十)。

五十问发热恶寒，颈项强急，腰身反张，如中风状，或瘈疭口噤。

此名痓也。伤风颈项强急，身体反张，属太阳经，先因伤风，又感寒湿，而致然也。古人谓之痓病。痓音帜，又作痉，巨郢反，痓者，强直也。古人以强直为痓。金匮要略云：太阳病其身体几几，便为痓也。外证发热恶寒，与伤寒相似，但其脉沉迟弦细，而项背反张强硬，如发痫之状，此为异耳。新产血虚，多汗出，喜中风，亦有此证。当察其有汗无汗，以分刚痓、柔痓。无汗恶寒名刚痓，有汗不恶寒名柔痓。无汗，葛根汤主之。(正廿六)有汗桂枝加葛根汤(正十八)主之。本草葛根主伤风有湿，开窍解肌。凡刚柔二痓，小续命汤(杂五七) 并可与之。有汗者，小续命汤去麻黄加葛根也。若审知刚痓，胸满口噤，其人卧不著席，脚挛急，咬齿，当行大承气汤。(正四一)外台云：热而痓者死，热病痉者，反折瘈疭，齿噤龂③也。又问刚柔二痓，与阴阳二痉是如何？痓亦作痉，阳痉属刚痓，阴痉属柔痓，附术散(杂五八)、桂心白术汤(杂五九)、附子防风散(杂六十)、 八物白术散、(杂六一)桂枝煮散，可选而用之。活人续集解惑论云：合面而卧为阴痉，仰目者为阳痉。又云：或因湿家发汗多则发痓也。

南阳活人书④问：初春病人，肌肉发斑瘾疹如锦纹，或咳心闷，但呕者答曰⑤：此名温毒也。温毒发斑者，冬时触冒寒毒，至春始发，病初在表，或已发汗吐下而表证未罢，毒气不散，故发斑，黑膏主之。又有冬月温煖，人成⑥乖戾之气，冬末⑦即病，至春或被积寒所折，毒气不得泄，至天气暄热，温毒始发，则肌肉斑烂瘾疹如锦纹，而咳心闷，但呕清汁，葛根橘皮汤主之⑧。

卷第七

此一卷论痰证、食积、虚烦、脚气，与伤寒相似，实非伤寒也。所谓朱紫相陵，玉石不分，医者处病灭裂，见其发热恶寒，往往作伤寒治之，发汗吐下，因兹夭横者多

① 卅二：类证活人书作“五五”。
② 五五：类证活人书作“三三”。
③ 龂：类证活人书作“龄”。
④ 南阳活人书：类证活人书作“(又五十)”。
⑤ 者答曰：类证活人书作“清汁”。
⑥ 成：类证活人书作“感”。
⑦ 末：类证活人书作“未”。
⑧ 之：类证活人书此下有“(杂九四)黄连橘皮汤(杂百廿五)尤佳”等字。

矣！今特立一门，别而论之，庶几览者，知其非伤寒也。

五十一问憎寒发热，恶风自汗，寸口脉浮，胸膈痞满，气上冲咽喉不得息，而头不疼，项不强

此为有痰也。中脘有痰，亦令人憎寒发热，胸膈痞满，有类伤寒，但头不疼，项不强为异，宜服柴胡半夏汤、（杂六二）金沸草散、（杂六三）大半夏汤。（杂六四）若气上冲咽喉不得息者，用瓜蒂散吐之，古法服瓜蒂散，（正百十一）凡服一钱匕，药下便卧，欲吐且忍之，良久不吐，取三钱匕汤二合和服，以手指擿之便吐矣。不吐复稍增之，以吐为度。若吐少病不除，明日如前法再服再[1]，可至再三，不可令人虚也。药力过时不吐者，啜热汤一升，以助药力，吐讫，便可食，无复余毒。若服药过多者，饮水解之。

五十二问头疼脉数，发热恶寒，而身不痛，左手脉平和

此名食积也。伤食亦令人头痛、脉数、发热，但验左手人迎脉平和，身不疼痛者是也。甲乙经云：人迎盛紧伤于寒，气口盛紧伤于食。左手关前一分者，人迎之位也。右手关前一分者，气口之位也。盖人迎主外，气口主中，以此别之。伤食之证，由脾胃伏热，因食不消，发热似伤寒，却身不疼痛，此为异耳。若膈实呕吐者，食在上脘，宜吐之。若心腹满痛者，宜下之。治中汤、（杂百十五）五积散、（杂廿一）黑神丸，（杂六七）可选而用之。

五十三问不恶寒，身不痛，头不疼，脉不紧，但烦热者

此名虚烦也。诸虚烦热，与伤寒相似，然不恶寒，身不疼痛，故知非伤寒也，不可发汗。头不痛，脉不紧数，故知非里实也，不可下。如此者，内外皆不可攻，攻之必遂损竭多死也。此虚烦，但当与竹叶汤。（正九五）若呕者，与橘皮汤，（杂卅七）一剂不愈，再与之。孙真人云：此法数用甚有效，伤寒虚烦，亦宜服之。王叔和云：有热不可大攻之，热去则寒起，正宜服竹叶汤。

五十四问伤寒头疼，身热，支节痛，大便秘，或呕逆，而脚屈弱者

此名脚气也。伤寒只传足经，不传手经，地之寒暑风湿，皆作蒸气，足常履之，遂成脚气，所以病证与伤寒相近。其脉浮而弦者，起于风；濡而弱者，起于湿；洪而数者，起于热；迟而涩者，起于寒。风者，汗而愈；湿者，温而愈；热者，下而愈；寒者，熨而愈。脚气之病，始得不觉，因他病乃知，毒气入心，则小腹顽痹不仁，令人呕吐，死在朝夕矣！然终是与伤寒不同者。孙真人云：卒起脚屈弱不能转动，有此为异耳。要之有脚气之人，先从脚起，或先缓弱疼痹，寒气胜者为痛痹，有寒故痛也。或行起忽倒，或两胫肿痛，亦有不肿者。或脚膝枯细，或心中忪悸，或小腹不仁，病久入深，荣卫之行涩，皮肤不荣，故为不仁。不仁者，皮顽不知有无也。或举体转筋，或见食呕逆，恶闻食气，或胸满气急，或遍体酸痛，皆脚气候也。黄帝所谓缓风湿痹是也。顽弱名缓风，疼痛为湿痹。痹者闭也，闭而不仁，故曰痹[2]。寒中三阳，所患必冷；越婢汤、（杂六五）小续命汤（杂五十[3]）主之。小续命煎汤成，旋入生姜自然汁最快。暑中三阴，所患必热。小续命汤去附子，减桂一半，大烦躁者，紫雪最良。大便秘者，脾约丸、（杂六十六）神功丸、（杂六八）五柔丸、（杂六九）大三脘散、（杂七十）木瓜散（杂七三）主之。脚气之疾，皆由气实，而死[4]终无一人以服药致虚而殂者。头痛身热支节痛而脚屈弱者，是其人素有脚气，此时发动也。脚肿者，槟榔散主之。（杂七十一）脚气方论，千金、外台最详，此不复叙。大抵越婢汤、小续命汤、薏苡仁酒法、（杂七二）脾约神功丸，皆要药也。仍针灸为佳。服补药与用汤淋洗者，医之大禁也。

---

[1] 再：类证活人书作"之"。
[2] 痹：类证活人书此下有"也"字。
[3] 五十：类证活人书作"五十七"。
[4] 死：类证活人书作"始"。

医方类聚卷之三十一

伤　寒　门五

无求子活人书二

卷　第　八

此一卷论发热。大抵伤寒，寒多易治，热多难愈。发热者，以其寒极则生热，治法多用冷药，故令热不去，仲景热多寒少，用桂枝二越婢一汤；不渴，外有微热者，用小柴胡加桂汤；皆温表之义也。近时多行小柴胡汤，不问阴阳表里，凡伤寒家，皆令服之，此药差寒，不可轻用，虽不若大柴胡汤、小承气汤之紧，然药病不相主，其为害一也。往往因服小柴胡汤而成阴证者甚多，仲景虽云，伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具，此为是少阳证，当服小柴胡，不必少阳证悉具耳！况本方又有加减随证增损，古人方治，审谛如此，后人妄投，良可怪也。

五十五问发热

发热而恶寒者，属太阳也。太阳病，必发热而恶寒，盖太阳主气，以温皮肤分内①，寒气留于外，皮肤致密，则寒慄②而发热，宜发其汗，麻黄汤（正方二十）大青龙汤（正方三十五）主之。若发热微恶寒者，柴胡桂枝汤（正方三十一）桂枝二越婢一汤（正方四）主之。若吐利而发热恶寒者，霍乱也。太阳病，发热而渴，不恶寒，为温病，若发汗已，身体灼热者，为风温也。身热汗出，濈濈然者，属阳明也。阳明病，脉浮者，宜桂枝（正方一）微汗之；脉实者，调胃承气汤下之（正方四三）；大便不秘者，白虎汤和解（正六十四）；若阳明病，发汗多者，宜大承气汤急下之（正四十一），盖汗多发热者，胃汗③乾故也。仲景云：太阳证，汗后不恶寒，但热者，实也，当和其胃气，宜调胃承气汤（正四三）；太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属于胃也，宜下之。脉细头疼，呕而发热者，属少阳也。少阳发热，小柴胡汤主之（正二十九），不可发汗，发汗即谵语。病人不渴，外有微热者，小柴胡加桂也（杂三十九）。小柴胡加桂，主表热最良，此法不特伤寒也，仲景表有热者，小柴胡加桂也；里有热者，白虎加人参也（正六五）。大抵身热不饮水者，为表热也，口燥烦渴者，为里热也，二药均治发热，然分表里，不可不知也。发汗已，身灼热者，名风温。素问云：汗出而身热者，风热也。其人素伤于风，因复伤于热，风热相薄，即身热，常自汗出，此名风温，在第六卷第七④问也。病人无表里证，发热七八日，脉虽浮数，宜大柴胡汤下之（正三十）。大便秘者，加大黄。假令已下，脉数不解，今热则消谷善饥，至六七日不大便者，有瘀血也，抵当汤主之（正九十一）。若伤寒差后，更发热者，小柴胡汤（正二十九）主之。脉浮者，以汗解，脉实者，可下之。又问：阴证有发热者乎？太阴、厥阴，皆不发热，只少阴发热有二证，仲景谓之反发热也。少阴病，初得之，发热脉沉者，麻黄细辛附子汤（正二十三）主之。少阴病，脉沉，发汗则动经，此大略之言耳。脉应里，而发热在表，亦当以小辛之药，泄汗而温散也。仲景云：伤寒之病，从风寒得之，表中风寒，入里则不消，须用温药，少汗而解。少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉不出者，通脉四逆汤主之（正八十一）。大抵阴证发热，终是不同，脉须沉，或下利，手足厥也。

五十六问热多寒少

太阳热多寒少有三证，有热多寒少而不呕，清便自可者；有热多寒少而脉微弱者；

---

① 内：类证活人书作"肉"。

② 慄：类证活人书同。按文义应作"慄。"

③ 汗：类证活人书作"汁"。

④ 七：类证活人书作"四十五"。

有热多寒少而尺脉迟者，其用药皆不同也。太阳病，八九日，如疟状，热多寒少，不呕，清便自可，宜桂枝麻黄各半汤（正方二）；热多寒少，而脉都大微弱者，无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一汤（正方三[1]）主之。若脉浮，虽热多寒少，亦自可发汗[2]。热多寒少，而尺中迟者，血少也，先以小建中加黄耆（正三十七），以养其血，尺尚迟，再作一剂，然后晬南阳活人书作晬。时用小柴胡汤（正二十九），桂枝二越婢一汤（正三[3]）辈，小剂随证治之。

五十七问 潮热

潮热者，大率当下，仲景云：潮热者，实也。大承气汤证云，其热不潮，未可与也，则知潮热当下无疑矣。虽然更看脉与外证，脉若弦若浮，及外证恶寒，犹有表证，且与小柴胡汤以解之（正二十九）。若腹大满不通者，可与小承气（正四二），微和其胃气，勿令大泄也。仲景云：日晡发热者，属阳明也；脉实者，大承气（正四一）、大柴胡也（正三十）。脉虚者，桂枝也（正一）。纵使潮热，当行大承气，亦须先少与小承气，若不转失气，不可攻之，后发热复硬者，大柴胡下之（正三十）。若胸胁满而呕，日晡发潮热者，小柴胡加芒硝（正三十四）主之。又有日晡发潮热、已而微利者，又有微发潮热，而大便溏者，或潮热而咳逆者，皆当用小柴胡也（正二十九）。伤寒十三日不解，胸胁满而呕，日晡发潮热，已而微利潮热者，实也，先服小柴胡以解外，后以柴胡加芒硝汤下之，阳明潮热，大便溏，胸满不去者，小柴胡主之。冬阳明潮热，当行黄芩汤。冬阳明病，脉浮而紧，必发潮热，发作有时，但脉浮者，必盗汗，黄芩汤主之（正八五）。已上潮热，并属阳明也。太阳有潮热乎？仲景大陷胸汤一证（正三十八），结胸有潮热者，为大结胸，属太阳也。

五十八问往来寒热者，阴阳相胜也。阳不足则先寒后热，阴不足则先热后寒

往来寒热有三证，小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝乾姜汤。有表证而往来寒热者，用小柴胡也（正二十九）；有里证而往来寒热者，大柴胡也（正三十）。已表或已下，而来寒热者，皆可用柴胡桂枝乾姜汤也（正三十二）。仲景云：血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气分争，往来寒热，休作有时，小柴胡主之。又云：伤寒五六日中风，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲食，心烦喜呕，或胸烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡主之。伤寒十余日，热结在里，往来寒热者，大柴胡主之。伤寒五六日，已发汗，复下之，胸胁满，小便不利，渴而不呕，头汗出，往来寒热，心烦，柴胡桂枝乾姜汤也。

五十九问伤寒疟状

形证似疟，有太阳证、有阳明证、有妇人热入血室证。太阳证，服桂枝汤，（正一）大汗出，脉洪大者，与桂枝汤，如前法；若形似疟，一日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。（正三）伤寒八九日，如疟状，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，日一二发者，麻黄桂枝各半汤。太阳证，形似疟，寒热等者，与桂枝二麻黄一汤，热多寒少者，麻黄桂枝各半汤（正二）。有阳明证，病人烦热，汗出，如疟状，日晡发热，而脉浮虚者，与桂枝汤；脉实者，宜承气汤。（正四二）妇人热入血室，其血必结，故使如疟状，小柴胡主之（正二十九）。

六十问汗之而寒热者

太阴证，发汗后，依前寒热者，须看脉如何，若脉浮数，或洪大，则表证犹在，当再表也，如桂枝汤（正一），或桂枝二麻黄一（正三）之类。医人为见已汗，或已下，而发寒热，不敢再表，误矣。盖脉浮为在表，表之必愈也。或得汗而解，复如疟状，日晡而发者，此属阳明也；若脉实者，可下之，宜大柴胡（正三十）、大承气（正四一）也。若发汗后，只恶寒者，虚也；发汗后，只发热者，实也。只恶寒，属芍药甘草附子汤（正七二），只发热，属调胃承气汤（正四三）。若厥阴证，

[1] 三：类证活人书作“四”。
[2] 汗：类证活人书此下有“也”字。
[3] 三：类证活人书作“方四”。

大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利厥逆而恶寒者，四逆汤主之（正七五）。

六十一问汗之而仍发热者

素问云：温病汗出，辄复热，而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食，谓之阴阳交，交者，死也。又云：热病已得汗，而脉躁盛者，死。今不与汗相应，是不胜其病也，其死明矣。大抵病人得汗，而脉静者生，今汗之，而仍发热者，若脉浮数，则表证犹在，汗之必愈也。仲景云：发汗解，半日许复热烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤（正一）。发汗后，不敢再表者，为脉沉实耳，脉若浮者，须再汗也。发汗后，不恶寒，只发热，脉沉实，或狂语，此为胃实阳盛，即不可再汗也，须当下之。设令下后，又不解，表里邪亦衰矣。仲景云：太阳病，三日，发汗不解，蒸蒸发热者，宜调胃承气汤（正四三），和其胃气也。太医云：若伤寒得汗后，热不退，发昏及狂言者，便可用承气汤（正四二），下之立愈，未差，再服。若汗后，热不解，但心下痞，呕逆，又自利，大柴胡去大黄主之（正三十）。又有太阳证，合行桂枝，却用麻黄之类，发汗多，亡阳，仍发热者，真武汤（正百三十五）主之。更有风温一证，初得病，发热而渴，不恶寒，虽发汗已，身灼热者，为风温，属萎蕤汤（杂四五）。岐伯所谓汗出而身热者，风热也。若伤寒得汗后，病解，虚羸，微热不去，可行竹叶石膏汤（正九五），随其虚实而治之。

六十二问下之而热不退者 劳复食复附

仲景云：病人脉微而涩，为医所病，大发其汗，使阳气微，又大下之，使阴气弱，其人亡血，病当恶寒，后乃发热，无休止时，盖阳微则恶寒，阴弱则发热，阳微恶寒，四逆汤主之（正七五）；阴弱发热，为内热，葶苈苦酒汤主之（杂十六）。大抵伤寒八日已上，大发热者，此为难治。仲景云：脉阴阳俱虚，热不止者死。又有医人，多用圆子药下之，身热不去，微烦者，栀子乾姜汤主之（正四九）。伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之（正四五）。又问：伤寒差后发热者，何也？此名劳食复也。病新差，血气尚虚，津液未复，因劳动生热，热气既还，复入经络，名曰劳复。仲景云：伤寒差已后，更发热，小柴胡汤主之（正二十九）。脉浮者，以汗解，宜柴胡桂枝汤（正三十一）。脉实者，以下解。宜大柴胡汤（正三十）。又大病差后，劳复者，枳实栀子汤主之（正九六）。麦门冬汤（杂百二十六）、雄鼠屎汤（杂七七）七味葱白汤（杂百十八）、皆可选用。又食复者，大病新差，脾胃尚弱，谷气未复，强食过多，停积不化，因尔发热，名曰食复。大抵新病差，多因伤食，便作痞，乾噫食臭，腹中雷鸣，下利等证，可与生姜泻心汤（正六十三）。仲景于枳实栀子汤证云：若有宿食，内大黄如薄棋子五六枚，服之愈。黄帝曰：热病已愈，时有所遗者，何也？岐伯曰：诸遗者，热甚而强食，故有所遗也。若此者，皆病已衰，而热有所藏，因其谷食相薄，两热相合，故有所遗也。帝曰：善治遗奈何？岐伯曰：视其虚实，调其逆从，可使必已，食肉则复，多食则遗，此其禁也。

卷 第 九

此一卷，首论恶寒，大抵太阳病，必发热而恶寒，恶寒家慎不可过当覆衣被，及近火气，寒热相薄，脉道沉伏，愈令病人寒不可遏，但去被彻火，兼饮以和表之药，自然不恶寒矣。妇人恶寒，尤不可近火，寒气入腹，血室结聚，针药所不能治矣。

六十三问恶寒

恶寒有二证，发热而恶寒者，发于阳也，无热而恶寒者，发于阴也。发于阳者，宜解表，脉必浮数，属桂枝汤（正一）、桂枝二越婢一汤（正四）、麻黄汤（正二十）、青龙汤（正三十六）证也。发于阴者，宜温里，脉必沉细，属理中汤（正七四）、四逆汤（正七五）证也。少阴病，下利已，恶寒而踡，手足温者，可治，宜建中汤（正三十七）；若少阴病，恶寒而踡，时时自烦，不欲厚衣，用大柴胡汤下之（正三十）。若发热微恶寒者，属柴胡桂枝汤也（正三十一）。发汗后，反恶寒者，虚故也，属芍药甘草附子汤（正七二）。脉微而恶寒者，此阴阳俱虚也，不可更吐下也。发汗面色赤，

有热者，为欲解，宜桂枝麻黄各半汤（正二）。伤寒大下后，复发其汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻其痞，当先解表，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤（正一），攻痞大黄黄连泻心汤（正五九）。虽然，太阳、阳明、少阴，皆有恶寒，要之，太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒也。阳明证，俱宜下，唯恶寒中寒为病在经，与太阳合病属表，发其汗耳。若吐若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶寒者，白虎证也（正六四）。又问：有汗出恶寒者，有汗出多而微恶寒者，有头汗出而微恶寒者，何也？仲景云：太阳病，其人发热汗出，复恶寒，不呕，但心下痞者，此以医下之也。心下痞而复恶寒，汗出者，附子泻心汤主之（正六十）。阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤也（正一）。头汗出，而微恶寒者，属少阳，宜小柴胡汤也（正二十九）。又问：背恶寒者，何也？背恶寒有两证，三阳合病背恶寒者，口中不仁，口燥舌乾也；少阴病背恶寒者，口中和也，以此别之。口中不仁，口燥舌乾，而背恶寒者，白虎加人参汤主之（正六五）；口中和，而背恶寒者，附子汤主之（正六八），仍灸之。仲景云：少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者，当灸之，附子汤主之。

六十四问恶风

恶风者，卫中四时之虚风，所以恶风也。其人当汗出而脉缓也，数与桂枝汤（正一）、桂枝加葛根汤（正十八），使遍体微润，连日当自解矣。又有太阳病，发汗多，亡阳，遂漏不止，卫虚而恶风者，当温其经也，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子也（正六）。若伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤也（正二十九）。风湿相薄，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之（正七二[1]）。

六十五问伤寒不得汗

甲乙经云：热病脉常躁盛而不得汗者，此阳脉之极也，死；脉盛躁而得汗者，生。大抵伤寒，荣卫俱病，则无汗，麻黄汤（正二十）、葛根汤（正二十六）、大青龙汤（正三十五）、葱豉汤（杂七四），可选而用之。若伤寒连服汤剂，而汗不出者，死。如中风法，蒸之，温热之气于外迎之，无不得汗也。薪火烧地，良久扫除，去火，可以水洒之，取蚕沙、柏叶、桃叶、糠麸皆可用，相和、铺烧地上，可侧手厚，上铺席，令病人当上卧，温覆之。夏月热，只布单覆之，汗移时，立至，俟周身至脚心皆汗漐漐，乃用温粉扑止汗，移上床。最得力者，蚕沙、桃柏叶也。无蚕沙亦得，单桃柏亦得，蒴藋亦可，用麸糠，乃助添令多示[2]，不用亦得。伤寒亦有气虚，不能作汗者，仲景云：脉浮而迟，迟为无阳，不能作汗，其身必痒，宜桂枝麻黄各半汤主之（正二）。阳明病，法多汗，反无汗，如虫行皮中状者，此久虚故也。宜术附汤（正七十）、黄耆建中汤（正三十七）。

六十六问自汗

伤寒无汗者七证，自汗者九证。太阳伤寒无汗、刚痓无汗、太阴病无汗、少阴病无汗、厥阴病无汗、阴易无汗、阳明反无汗[3]，此七证也。仲景小柴胡证云：阴不得有汗，盖阴证无汗，或有汗者，亡阳也。一本云：凡少阴证无汗，类麻黄汤之证，然类麻黄证，脉阴阳但[4]紧，少阴脉微细为异也。又汗出为阳微，故仲景云：阴不得有汗，脉阴阳但[5]紧，而反汗出，为亡阳，属少阴也。自汗者九证，卫不和自汗、病人藏无他病，时发热，自汗出而不愈者，卫不和也。先其时发汗则愈，属桂枝也（正一）。太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故汗出，欲救风邪者，宜桂枝汤。一本又云：病常自汗出者，此为荣气和，荣气和者，外不谐也，以卫气不共荣气谐故尔，以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈。伤风自汗，太阳病，发热，汗出恶风，脉缓，为中风，属桂枝汤（正一），汗出而渴者，五苓散；不渴者，茯苓甘草汤。虽然仲景曰，伤风自汗，用桂枝，然桂枝汤难用，须是仔细消息之。假令伤风自汗，若脉浮而弱，缓当持桂

---

[1] 七二：类证活人书作“二十二”。
[2] 示：类证活人书作“尔”
[3] 太阳伤寒无汗、刚痓无汗、太阴病无汗、少阴病无汗、厥阴病无汗、阴易无汗、阳明反无汗：类证活人书作“太阳伤寒、刚痓病、太阴病、少阴病、厥阴病、阴易病、冬阳明病，皆无汗”。
[4] 但：类证活人书作“俱”。
[5] 但：类证活人书作“俱”。

枝[①]，服汤[②]后用[③]桂枝脉息证候而烦者，即不可再服也。若伤风自汗出，而小便数者，切不可与桂枝也。仲景云：太阳病，自汗，四肢拘急，难以屈伸，若小便难者，可桂枝汤内加附子服之，若小便数者，慎不可与桂枝附子汤，宜服芍药甘草汤；若候[④]行桂枝附子攻表，便咽乾烦躁，厥逆呕吐，作甘草乾姜汤与之，以复其阳；若厥愈足温，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸；若胃气不和，谵语者，与调胃承气汤，微溏则止其谵语。缘芍药甘草汤主之[⑤]脉浮自汗，小便数者，寸口脉浮为风，大为虚，风则生微热，虚则两脚挛，小便数，仍汗出，为津液少，不可误用桂枝，宜服芍药甘草、补虚退风热通治，误服桂枝汤后，病证仍存者。一本又云：太阳病，项背强几几，反汗出恶风，桂枝加葛根汤。风温自汗，太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病，若发汗已，身灼热者，名风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难，属萎蕤汤。（杂四五）中湿自汗，难经云：何以知伤湿得之，然当喜汗出不可止，何以言之，肾主湿，故知肾入心，为汗出不可止也。中暑自汗，太阳中热者，暍是也。其人汗出，恶寒身热而渴，属白虎汤（正六四）。阳明病自汗，不恶寒，反恶热，濈濈然汗自出者，属阳明也。若阳明病，汗出多而渴者，不可与五苓散，以汗多，胃中燥，猪苓复利其小便故也。故仲景云：阳明病，发热汗多者，急下之；阳明病，其人汗多，以津液外出，胃中燥，大便必硬，谵语者，属调胃承气汤（正四三）。虽然阳明汗多急下，若小便自利者，此为津液内竭，虽尔不可攻之，须自大便导之，宜用蜜煎导法（正百二）；阳明病，汗出而脉迟，微恶寒者，表未解也，宜桂枝汤（正一）；阳明法多汗，则脉浮，无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤（正二十）。亡阳自汗，太阳病，发汗多，遂漏不止，其人恶风，当温其经，宜桂枝加附子汤（正六）；伤寒尺寸脉俱紧，而汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛，而复吐利，其人热不去，内拘急，四肢疼，厥逆而恶寒者，四逆汤（正七五）主之，汗多不止者，可用温粉扑之。若汗多不止，必恶风烦躁，不得卧者，先服防风白术牡蛎汤（杂一），次服小建中汤（正三十七）。柔痓自汗，太阳病，发热，脉沉细，摇头口噤，背反张，汗出而不恶寒者，名柔痓，小续命汤主之也（杂五七）。霍乱自汗，吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者，四逆汤主之（正七五）。虽然少阴不得有汗，而少阴亦有反自汗出之证，阴证四肢逆冷，额上及手背冷汗濈濈者，亡阳也。阳明病，法多汗，而阳明亦有反无汗之证，不可不察也。

六十七 问头汗出

病人表实里虚，玄府不开，则阳气上出，汗见于头。凡头汗出者，五内乾枯，胞中空虚，津液少也，慎不可下，下之者，谓之重虚。然头汗出者，有数证，伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉细者，此为阳微结，必有表，复有里也，脉沉，亦有里也，汗出为阳微，假令纯阴结，不得复有外证，悉入在里，此为半在里半在外也，脉虽沉紧，不得为少阴病，所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也。小柴胡汤主之（正二十九）。伤寒五六日，已汗下，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此表未解也。柴胡桂枝乾姜汤主之（正三十二）。病人但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆者，此为瘀热在里，身必发黄。五苓散（正六二[⑥]）、茵陈汤（正九三）。阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊侬，饥不能食，但头汗出者。栀子豉汤主之（正四五）。心下紧满，无大热，头汗出者。茯苓汤主之（杂八四）。仲景云：伤寒心下紧满，无大热，但头汗出者，此名为水结有[⑦]胸胁，以头汗出别水结证，小半夏加茯苓汤（杂八二）。阳明病，下血谵语者，为热入血室，但头汗出者，刺期门，随其实而泻之，汗出则愈。汗出谵语者，燥屎也。过经乃可下也，下之早，语言必乱，以表实里虚故也。

六十八 问头疼

头疼者，阳证也。太阳证头疼，必发热恶寒，无汗者，麻黄汤（正二十），有汗者，桂枝汤。若已发汗，或未发汗，头痛如破者，连须葱白汤（杂七五），服汤不止者，葛根葱白汤主之（正二十九[⑧]）。脉弦细，头痛发热者，属少阳也，少阳不可发汗，小柴胡主之（正二十九）。阳明证头疼，不恶寒，反恶热，胃实故也，

---

① 缓当持桂枝：类证活人书作“设当行桂枝汤”。
② 汤：类证活人书无此字。
③ 用：类证活人书作“无”。
④ 候：类证活人书作“误”。
⑤ 之：类证活人书无此字。
⑥ 二：类证活人书作“六”。
⑦ 有：类证活人书作“在”。
⑧ 正二十九：类证活人书作“杂七十六”。

阳明气实，故攻头也，调胃承气汤（正四三）主之。仲景云：伤寒不大便六七日，头疼有热者，与承气汤，其小便清者，知不在里，续在表也，当须发汗，若头疼者必衄，属桂枝汤（正一）。太阴少阴经，从足至胸，俱不至头，唯厥阴经挟胃，属肝，络胆，循喉咙，上颃颡，连目出额，故太阴少阴，并无头疼之证，仲景只有厥阴一证，吴茱萸汤（正一百）治乾呕、吐涎沫，头疼而已。大抵属三阳者，头疼为多也。孙真人云：阳伤寒者，体热头疼是也；阴伤寒者，不壮热不头痛是也。若非次头疼，胸中满，及发寒热，脉紧而不大者，即是膈上有涎，宜用瓜蒂末一钱，暖水调下，吐涎立愈。又问：病人头疼鼻塞而烦者，何证也？此属湿家，头中寒湿，故鼻塞而头疼也。内瓜蒂末鼻中则愈，法在发黄门中。

六十九问身体痛 身痒附

太阳、少阴、厥阴，皆有身体痛，当以外证与脉别之。太阳证，表解未[①]，脉浮紧，法当身体痛，宜麻黄汤（正二十）以汗之。脉浮紧，当身体疼痛，宜以汗解，假令尺脉迟者，不可发汗，何以知其然，荣气不足，血少故也。尺脉迟者，先以小建中汤以养之，（正三七）脉浮者，麻黄汤主之。太阳中湿，一身尽痛，发热身黄，小便不利，病人中湿，因而伤风，风湿相薄，一身痛重，是名风湿，当于风湿中求之，麻黄加术汤主之（杂百二十二）。若脉沉，自利而身体痛者，阴证也，急当救里，宜四逆汤（正七五），附子汤、（正六八）真武汤（百三十五[②]）之类以温之。大抵大便利而身体疼者，当救里，大便如常而身体痛者，急当救表，不可不知也。或身重背强，腹中绞痛，咽喉不利，身如被杖者，当作阴毒治之。又问：发汗后身疼痛，脉沉而迟，当用何药？仲景有桂枝加芍药生姜人参新加汤（正十一）盖为此证也；小建中汤（正三十七），兼治汗后身疼，脉沉而迟者，若霍乱吐泻止而身疼痛不休者，少与桂枝汤（正一）即愈。金匮要略云：疮家虽身体痛，不可发汗，汗出作[③]痓。又问：身痒者何也？脉浮而迟，迟为无阳，不能作汗，其身必痒，太阳病七八日，脉微而恶寒，以阴阳俱虚，不可更发汗、更下更吐也。小柴胡汤主之（正二十[④]）。若重反发汗，则气虚，必两耳聋无闻，素无热人，可芍药甘草附子汤（正七二）；素有热人，可黄芪建中汤（正三七）。面赤有热者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必当痒，宜桂枝麻黄各半汤（正二）。

七十问筋惕肉瞤头眩身摇

太阳病，发汗不解，发热心悸，头眩身瞤动，欲擗地者，属真武汤（百三十五）。大凡发汗过多，即身瞤动振摇，虚羸之人，微发汗，便有此证，俱宜服真武汤；羸甚者，去芍药，或少用之；有热证恶热药者，去附子，余依本方加减法详之。伤寒若吐若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之（正五二）。伤寒应发汗，而动气在左，不可发汗，发汗则头眩汗出，筋惕肉瞤，此为逆，难治。旦[⑤]先服防风白术牡蛎散，（杂二）次服建中汤（正三十七）。

七十一问喘

伤寒喘，只有太阳阳明二证。太阳病，头疼发热，身疼恶风，无汗而喘者，宜汗，属麻黄汤（正二十）。桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤也（正二十八）。太阳病，下之，微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤也（正十九）。发汗后，不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤也（正二十一）。阳明病，汗出不恶寒，腹满而喘，有潮热者，宜下，属承气汤（正四二）。然阳明病，脉浮无汗而喘，发汗则愈，宜麻黄汤（正二十）。太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。又发汗后，饮水多，咳而微喘者，水停心下，肾气乘心故也，小青龙去麻黄加杏仁（正三十六）。小腹满者，去麻黄加茯苓也（正三十六）。又问：麻黄主喘，何故去之？此治心下有水而喘，不当汗也，小便不利，小腹满，故去麻黄加茯苓也。南阳活人书阴证喘促者，惟返阴丹主之。

---

① 解未：类证活人书作"未解"。
② 百三十五：类证活人书作"一百五"。
③ 作：类证活人书作"则"。
④ 二十：类证活人书作"二十九"。
⑤ 旦：类证活人书作"且"。

七十二问渴

脉浮而渴属太阳，伤寒表不解，心下有水气而渴者，小青龙去半夏加栝楼根（正三十六）。太阳病，服桂枝大汗出后，大烦渴者，白虎加人参（正六五）。脉浮，小便不利，微热消渴者，五苓散（正六六）。伤寒四五日，身热恶风，胁下满，手足温而渴者，小柴胡去半夏加人参栝楼根主之（正二十九）。太阳证，身体灼热而渴者，为风温，栝楼根汤主之（杂四十七）。有汗而渴属阳明，白虎加人参汤主之。虚人、老人及春秋月，可与竹叶石膏汤（正九五）。阳明病，但头汗出，小便不利，渴引水浆，身必发黄，宜茵陈汤（正九三）、小柴胡去半夏加人参栝楼根（正二十九）。伤风寒热，或发热恶风而渴，属少阳，少阳胁下硬，不大便而呕，舌上白胎而渴，小柴胡去半夏加人参栝楼汤（正二十九）。自利而渴，属少阴，伤寒热入于藏，流于少阴之经，少阴主肾，肾恶燥，故渴而引饮，少阴下利，咳而呕渴，猪苓汤主之（正六七）。下利欲饮水者，以有热也，白头翁汤主之（正百八）。切戒太阳证无汗而渴者，不可与白虎汤，仲景云：渴欲饮水，无表证者，白虎加人参汤，脉浮发热无汗，是表未解也，不可与白虎汤，意故小青龙去半夏加栝楼也（正三六）。伤寒四五日，身热恶风，胁下满，手足温而渴者，小柴胡去半夏加人参栝楼也（正二十九）。阳明证，汗多而渴者，不可与五苓散，汗多，胃中燥猪苓复利其小便故也，意故竹叶汤与之。仲景云：阳明病，发作有时，汗出多者，急下也。然太阳病渴，终不可与白虎耶！太阳证，得汗后，脉洪大而渴者，方可与之也。阳明病渴，终不可与五苓耶！阳明证，小便不利，汗少脉浮而渴者，方可与之，此皆仲景之妙法也。仲景猪苓汤证亦云：脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之（正六七）。凡病非大渴不可与水，若小渴咽乾者，小[①]小呷滋润之，令胃中和，若大渴烦躁甚，能饮一斗者，与五升饮之，若全不与，则乾燥无由作汗，发喘而死。常人见因渴饮水得汗，小渴遂剧饮之，致停饮心下，满结喘，死者甚众，当以五苓散（正六六），或陷胸丸（正三十九）与之。金匮要略云，得时气至五六日而饮[②]，欲饮水不得[③]多不当与也，何者？以腹中热尚少，不能消之，便更为人作病矣，至七八日，大渴欲饮水，犹当依证与之，常令不足，勿极意也。凡人但见仲景云，得病反能饮水，此为欲愈，遂小渴者，乃强饮之，因成其祸，不可胜数。大抵伤寒水气，皆因饮水过多所致，水停心下，气上乘心，则为悸，为喘，结于胸胁，则为水结胸；胃中虚冷，则为呕、为哕；冷气相薄，则为噎；上迫于肺，则为咳；渍入肠中，则为利；邪热所薄，畜于下焦，则为小便不利，小便[④]满，或里急；溢于皮肤则为肿。若阳毒倍常，躁盛大渴者，黑奴丸主之。（杂二十）中暑伏热深，累取不差，其人发渴不已，酒蒸黄连丸主之（杂七九）。

七十三问鼻衄

伤寒太阳证，衄血者乃解，盖阳气重故也。仲景所谓阳盛则衄，若脉浮紧无汗，服麻黄汤（正二十）。不中病，其人发烦目瞑，剧者必衄，小衄而脉尚浮紧者，宜再麻黄汤也。衄后脉已微者，不可行麻黄汤也，脉浮自汗，服桂枝汤（正一）。不中病，桂枝证尚在，必头疼甚而致衄，小衄而脉尚浮者，宜再与桂枝也，衄后脉已微者，不可行桂枝汤也。大抵伤寒衄血，不可发汗者，为脉微故也。治法，衄家不可发汗，汗出额上陷，脉紧急，直视不能瞬，不得眠。然而无汗而衄，脉尚浮紧者，须再与麻黄汤；有汗而衄，脉尚浮缓者，须再与桂枝汤。脉已微者，黄芩芍药汤（杂七八）、犀角地黄汤（杂八六）。衄血不止者，茅花汤（杂八十）。若衄而渴心烦，饮则吐水，先服五苓散（正六六），次服竹叶汤（正九五）。又问：阴证有衄血者乎？阴证自无热，何缘有衄？若少阴病，但厥无汗，强发之，必动血，未知从何道出，或从口鼻，或从耳目，是谓下厥上竭，为难[⑤]。

七十四问腹满身重，难以转侧，口中不仁，面垢，谵语，遗尿

此三阳经合病也，白虎汤主之（正六四）。不可发汗，汗之则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷，若自汗者，白虎加人参也（正六五）。又第二问论合病。

卷第十

此一卷，首论结胸与痞。盖病发于阳，

---

① 小：类证活人书作“只”。
② 饮：类证活人书作“渴”。
③ 得：类证活人书作“能”。
④ 便：类证活人书作“腹”。
⑤ 难：类证活人书此下有“治”字。

下之早，即为结胸；发于阴，下之早，即为痞。然结胸与痞相似，但以痛不痛为异耳！心下满而硬痛者为结胸；但接[1]之满不痛者为痞，医家不审，一有差互，立致危殆，结胸属陷胸证，痞属泻心证，其详各于逐问备论之矣。

七十五问心下紧满，按之石硬而痛

此名结胸也。伤寒本无结胸，应身热下之早，热气乘虚也[2]入，痞结不散，便成结胸。若已误转了初未成结胸者，急频与理中汤服（正七四），自然解了，更不作结胸，盖理中治中焦故也，此古人亦说不到，后因人消息得之；若大段转损有厥证者，兼与四逆汤（正七五）便安。胃中虽和，伤寒未退者，即候日数足，可下，却以承气再下之（正四二），盖前来下得未是故也。其证心下紧满，按之石硬而痛，项强如柔痓状，发热汗出不恶寒，名曰柔痓。其脉寸口浮，关尺皆沉，或沉紧，名曰结胸也。治结胸，大率当下。仲景云，下之则和。然脉浮与大，皆不可下，下之则死，尚宜发汗也。仲景云：结胸脉浮者，不可下，只可用小陷胸汤（正四十）。大抵脉浮，是尚有表证，兼以小柴胡汤等（正二十九），先发表，表证罢，方用下结胸药便安。　西晋崔行功云：伤寒结胸欲绝，心膈高起，手不得近，用大陷胸汤，（正三十八）皆不差者，此是下后虚，逆气已不理，而毒复上攻，气毒相薄，结于胸中，当用枳实理中圆（杂八一），先理其气，次疗诸疾，古今用之如神，应手而愈。　然结胸有三种，有大结胸，不按而痛，胸连脐腹坚硬为结胸，大陷胸丸主之（正三十九）。有小结胸，按之心下痛，为小结胸，小陷胸汤主之（正四十）。有水结在胸胁间，亦名结胸，头微汗出，但结胸无大热，此水结在胸胁证，小半夏加茯苓汤、（杂八二）小柴胡去枣加牡蛎主之（正二十九）。又有寒热二证，有热实结胸，胸中烦躁，心内懊憹，舌上燥渴，脉沉滑者，皆热证也，大陷胸汤主之（正三十八）。有寒实结胸，寒实结胸，无热证者，三物白散（正八八），枳实理中丸主之（杂八十一）。近世治结胸，多行金针，丸用硫黄、阳起石者，若寒实结胸，行之或有差者；若热实结胸，行之必死也。又问：大陷胸汤与大陷胸丸如何？大陷胸用甘遂太峻，不可轻用，须量虚实轻重，不得已，即大陷胸丸最稳。又问：圣饼子灸脐中如何？此尤不可用也。又云：脏结无阳证，不往来寒热，其人反静，舌上胎滑者，不可攻也。二者病人胁下旧有痞，连在脐傍，痛引小腹，入阴筋者，亦名脏结，死不治。又问：脏结者，何也？脏结者死。仲景无治法，大抵脏结，其证如结胸状，饮食如故，时时下利，阳脉浮，关脉小，细沉紧，名曰脏结，舌上白胎滑者，难治也。

七十六问心下满而不痛

此名痞也。伤寒本无痞，应身冷，医反下之，遂成痞，枳实理中丸（杂八一）最良。仲景治痞气诸汤中，有生姜泻心汤（正六三）、半夏泻心汤（正六一），此二方平和，宜常用。　仲景云：满而不痛者为痞，柴胡不中与也，半夏泻心汤主之。此汤药味盖本理中人参黄芩汤方也。审知是痞，先用桔梗枳壳汤尤妙（杂八三）。缘桔梗、枳壳，行气下膈，先用之无不验也。结胸与痞，关脉须皆沉，　若关脉浮者，大黄黄连黄芩泻心汤（正五九）主之。关脉[3]则结热，三黄以泻肝。若复恶寒汗出者，附子泻心汤（正六十）主之。病人心下痞，与泻心汤，痞不解，发渴口燥烦，小便不利者，五苓散（正六六）主之。汗出表解，而胃中不和，心下痞硬，乾噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者，生姜泻心汤主之（正六三）。下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，此以医下之也；若复下之，其痞益甚，甘草泻心汤主之（正六二）。盖此非结热，以胃中虚，客气上逆，故使硬也。下利而心下痞，服生姜泻心汤、甘草泻心汤，利不止者，当治其下焦，赤石脂禹余粮汤主之（正百九）。盖生姜泻心、甘草泻心、皆治中焦，此利在下焦，若只治中焦，则利益甚耳！服赤石脂禹余粮汤；利复不止，当利其小便，五苓散主之。凡痞，服泻心汤不愈，然后可用陷胸丸 正三十九 下之。不可用陷

---

① 接：类证活人书作“按”。
② 也：类证活人书作“而”。
③ 脉：类证活人书作“浮”。

胸汤，盖太猛，只用陷胸丸。大抵结胸与痞皆应下，然表未解者，不可攻也。仲景云：当先解表，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤（正一），攻痞宜大黄黄连黄芩汤[1]（正五九）。外证未解，心下妨闷者，非痞也，谓之支结，柴胡桂枝汤主之（正三十一）。胸胁满微结，小柴胡汤加乾姜牡蛎汤主之（正二九）。若太阳证未除，而数下之，遂协热而利，利不止，心下痞硬，表里不解者，桂枝人参汤主之（正十六）。十枣汤（正八九）、大柴胡汤（正三十），皆治心下痞，此方尤难用，须是表证罢，不恶寒，身凉，其人漐漐汗出，发作有时，头疼，心下痞硬满，引胁下疼，乾呕短气者，乃可行十枣汤，表未解者，慎不可用也。大柴胡汤，治伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者，非大柴胡汤不可也（正三十）。若发汗吐下后，心下痞硬，噫气不除者，旋复代赭汤主之（正百十）。有旋复代赭汤证，其人或咳逆气虚者，先服四逆汤（正七五）；胃寒者，先服理中丸（正七四），次服旋复代赭汤为良。旋复花代赭汤，是解后心下痞硬证。

七十七问呕者 乾呕附

无阳则厥，无阴则呕。呕者，足阳明胃之经，足阳明之气下行，今厥而上行，故为气逆，气逆则呕。仲景云：呕多虽不大便，不可下，可与小柴胡汤（正二十九）。上焦得通，津液得下，胃气因和，浃然汗出而解。大抵呕证不一，各有治法，要之小柴胡汤尤相主当耳！与小柴胡汤；胸胁满而呕，日晡发潮热者，可小柴胡汤加芒硝也（正三十四）；若呕不止，心下急，郁郁微烦者，与大柴胡汤也（正三十）。大便秘者，方加大黄，大柴胡治呕最妙，为内有枳实故也，枳实去秽，压虚气。须是去大黄，仲景云：呕多，虽有阳明[2]，慎不可下，官局桔梗汤最良，亦用枳实耳。方俱第十七卷。古人治呕，多用半夏、生姜，孙真人云：生姜是呕家圣药，仲景治呕皆用之。太阳与阳明合病，必下利，若不利，但呕者，葛根加半夏生姜汤主之（正二十七）。胸中有热，胃中有邪气，腹痛欲呕者，黄连汤主之（正八三）。太阳与少阳合病而自利，若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。（正八六）金匮诸呕吐，谷不得下者，小半夏汤、小半夏加茯苓汤（杂八二）、小半夏加橘皮汤，皆可选用也。呕而发热者，小柴胡汤主之（正二十九）。呕而发渴者，猪苓汤主之（正六七）。先呕却渴者，此为欲解，急与之[3]；先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。仲景云：本渴饮水而呕者，柴胡不中与也，宜治膈间有水，赤茯苓汤主之（杂八十四）。若少阴证而呕者，真武汤去附子加生姜也（正百三十五[4]）。若汗、若吐、若下后，虚烦不得眠，若呕者，栀子生姜汤（正四七）主之。伤寒差后呕者，有余热在胃脘，竹叶汤加生姜主之（正九五）。又问：有乾呕者，何也？大凡呕者，饮食不下，乾呕者，今人所谓啘也。或因汗出，或因有水，或因下利，脾胃在[5]热，故使乾呕，官局中桔梗汤最佳（杂百二十一）。仲景治法，汗自出乾呕者，桂枝证也。（正一）表不解，心下有水气，乾呕发热者，小青龙也（正三十六）。身凉汗出，两胁痛，或乾呕者，十枣汤也（正八九）。少阴下利脉微，与白通汤（正九七）；利不止，厥逆无脉，乾呕烦者，白通加猪胆汁汤也（正九八）。少阴下利，里寒外热，脉微欲绝，或乾呕者，通脉四逆汤也（正八一）。乾呕吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤也（正一百）。伤寒论云：食谷欲呕，属阳明也，吴茱萸汤主之；得汤反剧者，属上焦也，仲景无治法。大抵吴茱萸汤治少阴证也。谷入胃而呕，属阳明，宜与小柴胡汤（正二十九）。若病人直患呕吐，而复脚弱或疼，乃是脚气，当作脚气治之。法在第七卷第四[6]问。

七十八问吐

吐有冷热二证，寸口脉数，手心热，烦渴而吐，以有热在胃脘，五苓散主之（正六六）；伤寒有表证，渴欲饮水也，水入口即吐者，名曰水逆，由心经受热而小肠不利故也，宜服五苓散。发汗后，水药不得入口为逆，若更发汗，必吐下不止，小半夏加茯苓汤、大半夏加橘皮汤主之。

---

① 大黄黄连黄芩汤：类证活人书作“大黄黄连泻心汤”。
② 明：类证活人书此下有“证”字。
③ 之：类证活人书此有下“水”字。
④ 正百三十五：类证活人书作“正一百五”。
⑤ 在：类证活人书作“有”。
⑥ 四：类证活人书作“五十四”。

曾经汗下，关脉迟，胃中虚冷而吐，乾姜黄芩黄连人参汤主之（正百七）。寒多不饮水而吐者，理中汤去术加生姜主之（正七四）。少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之手足寒，脉弦迟者，此胸中实，不可下也，当吐之。若膈上有寒饮，乾呕者，不可吐也，当温之，宜四逆汤（正七五）。吐利手足逆冷，烦躁甚者，吴茱萸汤主之（正一百）。若伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐，竹叶石膏汤主之（正九十五）。

七十九 问呕吐而利

呕吐而下利有两证，仲景云：伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者，大柴胡汤下之（正三十）。又有霍乱证，霍乱呕吐而利，热多而渴者，五苓散（正六六）。寒多不饮水者，理中丸（正七四）。或有寒腹满痛，或四肢拘急，下利脚转筋，理中汤加附子一枚，生用，并粗末作汤服之（正七四）。吐利汗出，发热恶寒，四支拘急，手足厥冷者，四逆汤主之（正七五）。少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死，吴茱萸汤主之（正一百）。吐利止，而身体痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤（正一）。仲景大柴胡一证云：伤寒发热，汗出不解，心中痞，呕吐而下利者，大柴胡主之，即非霍乱也。吐利已汗出而厥，四支拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汤（正八二）。若夏月中暑霍乱，上吐下利，心腹撮痛，大渴烦躁，四支逆冷，冷汗自出，两脚转筋，宜服香薷散（杂八五）。须井中沉令极冷，顿服之乃效。香薷散，夏月预宜合下，以备此证，其它药不能救，仍须极冷，并服之。

八十问咳嗽

伤寒咳嗽有两证，有太阳证咳嗽，小青龙（正三十六）、小柴胡也（正二十九）。有少阴证咳嗽，真武汤（正百五）、四逆散（正七六）、猪苓汤也（正六十七）。大抵热在上焦，其人必饮水，水停心下，则肺为之浮，肺主于咳，水气乘之，故咳而微喘。仲景云：伤寒表不解，心下有水，乾呕发热而咳，小青龙汤主之。小便不利，小腹满者，去麻黄加茯苓。往来寒热，胸胁满痛，或咳者，小柴胡汤主之。小柴胡去人参、大枣，加五味子、乾姜。若少阴证咳嗽，四支沉重疼痛，小便不利，自下利而咳，真武汤主之。真武汤加五味子、乾姜。大抵伤寒水气，皆因饮水过多，古人治水气而咳者，病在阳，则小青龙汤主之；病在阴，则真武汤主之。四支厥逆，腹中痛，或泄利而咳，四逆散主之。四逆散加五味子、乾姜。下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠，猪苓汤主之。古今录验橘皮汤治嗽佳（杂百二十四）。

八十一 问咽喉痛

咽喉痛，有阴阳二证，脉浮数，面赤斑斑如锦文；咽喉痛，唾脓血者，此阳毒也；在第四卷第四问。脉沉迟，手足厥冷，或吐利而咽中痛，此少阴证也。病源云：此为下部脉都不至，阴阳隔绝，邪客于足少阴之络，毒气上冲，故咽喉不利，或痛而生疮也。伤寒脉阴阳俱紧，及汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛而复吐利，此候汗下熏熨俱不可，汗出者，藁本粉敷之，咽喉痛者，甘草汤（正五四）、桔梗汤（正百二）、猪肤汤（正百一）、半夏散（百二[1]）、通脉四逆去芍药加桔梗汤（正八一）、麻黄升麻汤（正二十五），可选而用之。又有伏气之病，谓非时有暴寒中人，伏气于少阴经，始不觉病，旬月乃发，脉微弱，法先咽痛，似伤寒，非喉痹之病，次必下利，始用半夏桂甘汤（杂五三），次四逆散主之（正七六）。此病只有一二日便差，古方谓之肾伤寒也。

八十二问口燥咽乾

脾脏有热则津液枯少，故令口燥而舌乾，仲景云：伤寒无大热，口燥渴而烦，背微寒者，白虎汤加人参也（正六五）。又云：阳明病，渴欲饮水，口乾舌燥者，白虎加人参汤主之；若咽乾者，慎不可发汗，发汗则重亡津液。少阳证，口苦咽乾者，小柴胡主之（正二十九）。少阴证，口燥咽乾者，急下之。病人默默欲眠，目不能闭，起居不安，其声嗄，或咽乾

---

① 二：类证活人书作“三”。

者，当作狐惑治之。狐惑证在第十一卷第十三[1]问。

八十三问病人但漱水不欲咽

阳明病[2]头疼身热，口燥，但漱水不欲入咽者，必衄也，若病人无表证，不发寒热，胸腹满，唇燥，但欲漱水，不欲咽者，此为有瘀血，必发狂也，轻者犀角地黄汤（杂八六），甚者抵当汤（正九一）。

八十四问不欲眠

太阳证，发汗，大汗出，胃中乾，烦躁不得眠，欲饮水者，当少少与之，胃中和即愈。若脉浮，小便不利，发渴者，五苓散（正六六）主之。下后复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，乾姜附子汤主之（正七三）。若发汗，若吐若下后，虚烦不得眠，剧则反覆颠倒，心中懊憹者，宜栀子豉汤（正四五）吐之。栀子豉汤一盏半为一剂，分再服，一服得吐，止后服。伤寒大热，乾呕，呻吟错语，不得眠，黄连解毒汤主之（杂八七）。伤寒吐下后，心烦乏气，昼夜不得眠，酸枣汤主之（杂八八）。少阴病，得之二三日已上，心中烦，不得眠，黄连阿胶汤主之（杂百四）。若少阴病，下利而渴，不得眠，猪苓汤主之（正六七）。又问：伤寒差后不得眠，何也？盖热气与诸阳相并，阴气未复，所以病后仍不得睡也，栀子乌梅汤主之（杂八九）。

八十五问多眠

多眠自[3]四证，有风温证，有小柴胡证，有少阴证，有狐惑证。病人尺寸脉俱浮，头疼身热，常自汗出，体重，其息必喘，四支不收，默默但欲眠者，风温证也，风温不可发汗，宜萎蕤汤（杂四五）。在第六卷第四十五问。病人脉浮，头项强痛而恶寒者，太阳证也，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也，设胸满胁痛者与小柴胡汤（正二十九）。脉但浮者，麻黄汤主之（正二十）。病人尺寸脉俱沉细，但欲寐者，少阴证也，急作四逆汤（正七五）复其阳，不可缓也。若状如伤寒，四支沉重，忽忽喜眠，须看上下唇，上唇有疮，虫蚀五脏，下唇有疮，虫蚀下部，当作狐惑治之。在第十一卷第十三[4]问。

八十六问身凉汗出，两胁疼痛，或乾呕

此十枣汤证也。仲景云：太阳中风，下利呕逆，表解者，乃可攻之，其人漐漐汗出，发作有时，头痛，心中痞硬满，引胁下痛，乾呕，短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之（正八九）。大抵胁下痛者，此为有饮，须分表里；乾呕微利，发热而咳，为表有水，小青龙汤加荛花主之（正三十六）；身体凉，表证罢，乾呕而胁下痛为里有水，十枣汤主之。十枣汤非小青龙汤之比，须量人虚实，不可妄投。

卷第十一

此一卷，首论咳逆。伤寒咳逆，此证极恶，仲景经中不载，孙真人云：咳逆遍寻方论，无此名称，深穷其状，咳逆者，哕逆之名，盖古人以咳逆为哕耳。大抵咳逆者，古人所谓哕是也。啘者，今人所谓乾呕是也。

八十七问咳逆

咳逆者，仲景所谓哕者是也。乙丙切，逆气也。哕，胃寒所生，伤寒本虚，攻其热必哕。又云：伤寒大吐下之，极虚，复发汗者，其人外怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕，所以然者，胃中寒故也，橘皮乾姜汤（杂九十）、羌活附子散（杂九一）、半夏生姜汤（杂九二）、退阴散主之（杂十四）。若服药不差者，灸之必愈。其法：妇人屈乳头向下尽处骨间，灸三壮，丈夫及乳小者以一指为率正也，男左女右，艾炷如小豆许，与乳相直间陷中动脉处是。然亦有阳证咳逆者，小柴胡汤（正二十九）、橘皮竹茹汤（杂五）。仲景又云：伤寒哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之即愈。仲景无方，前部宜猪苓汤（正六七）；后部宜调胃承气汤（正四三）。扁鹊中藏经治伤寒咳逆，丁香散：丁香、柿蒂各一分，甘草、良姜各半钱，沸汤点作

---

1 十三：类证活人书作“九十九”。
2 病：类证活人书作“证”。
3 自：类证活人书作“有”。
4 十三：类证活人书作“九十九”。

一服，乘热猛吃，极效。三因第十一卷，又有竹茹汤等方，亦丁香散方、竹茹汤治阳证也。　本事方第八卷，治伤寒候咳逆，豆蔻汤：治阴证咳逆，丁香、茴香、肉豆蔻等药，若阳证，不可用。　凡咳逆，多有先热，而吃生冷或凉药，多相激而成，盖阴阳二气相搏。林人之仆，本发大热，以凉药下之，想太甚，咳逆四五日，竟至于服丁香、柿蒂而后却，再以小柴胡之属解其余热，遂愈，下后，盖有身热不解。　治伤寒咳逆，后二方，出抚州华盖山周先生惟一备急方，救急方：香附子、橘核各半两，细锉，用酒半盏，先将药在石银器内炒，渐渐滴酒，炒药焦黄色，研细末，每二钱，水一小盏，煎至八分，细细旋呷服。　一方：单用香附子末。　又方：大蒜头二箇，煨，动研爆，入白姜末，丸得为度。研和，如梧桐子大，捣薤菜自然汁吞下二十圆，病退再服一十五圆。

八十八问发黄

病人寒湿在里不散，热畜于脾胃，腠理不开，瘀热与宿谷相薄，郁蒸不消化，故发黄。汉赞南方暑湿，近夏瘴热，盖瘴者，黄也，古人以黄为瘴，温热相搏，民多病瘴，甚为附肿。然发黄与瘀血，外证及脉俱相似，但小便不利为黄，小便自利为瘀血，要之发黄之人，心脾蕴积，发热引饮，脉必浮滑而紧数，若瘀血证，即如狂，大便必黑，此为异耳。凡病人身体发热，头面汗出，身无汗，剂颈而止，渴引水浆，小便不利，如此必发黄，茵陈蒿汤（正九三），加五苓散（正六六）也。茵陈蒿汤十分，五苓散五分，二件拌和，每服一钱，温水调下，日三服。病人服汤，得小便利，如皂荚汁赤，一宿腹减，则黄从小便中出也。古人云：治湿不利小便，非其治也，大抵发黄者，瘀热在里，由小便不利而致也。栀子柏皮汤（正五十）、麻黄连翘赤小豆汤（正二四）、可选而用之。又方：伤寒欲发黄者，急用瓜蒂末，口含水，搐一字许入鼻中，出黄水甚验，即用茵陈蒿汤调五苓散服之最良。又问：白虎证，亦身热烦渴引饮，小便不利，何以不发黄？答曰：白虎与发黄证相近，遍身汗出，此为热越，白虎证也；头面汗出，颈以下都无汗，发黄证也。又问：太阳病，一身尽痛，发热身如熏黄者何？太阳中湿也。仲景云：伤寒发汗已，身目为黄，所以然者，以寒湿在里不解故也，以为不可下也，于寒湿中求之。第六卷第十问[1]。又问：病人脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之，气不通，鼻乾，不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时咳嗽者何也？少阳南阳活人书阳明。中风也，小柴胡汤主之（正二十九）。

八十九问发狂

发狂有二证，阳毒发狂，畜血如狂，其外证与脉皆不同，病人烦躁，狂走妄言，面赤咽痛，脉实潮热，独语如见鬼状，此阳毒也。治药方在二十一问。病人无表证，不发寒热，唇燥，但欲漱水，不欲入咽，其脉微而沉，小腹鞕满，小便反利，大便必黑，身黄发狂，此血证谛也。病人如热状，烦满口燥，其脉反无热，此为阴伏，其血证审矣。仲景云：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，其血自下者愈；若外不解者，尚未可攻，当先解其表，宜桂枝汤（正一）；外已解，但小腹急结者，乃可攻之，属桃仁承气汤主之（正四四）。大抵伤寒当汗不汗，热畜在里，热化为血，其人喜忘而如狂；血上逆则喜忘，血下畜则内争，甚者抵当汤（正九一）、抵当圆（正九十）；轻者桃仁承气汤（正四四）、犀角地黄汤（杂八六），须取尽黑物为效。夫血热畜在膀胱经，若用抵当汤，更须仔细审其有无表证，若有畜血证而外不解，亦未可更[2]用抵当汤，先用桂枝汤以解其外，缘热在膀胱太阳经故也。又有火邪发惊狂者，医以火于卧床下，或周身用火，迫劫汗出，或熨而成火邪，其人亡阳，烦躁惊狂，卧起不安，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤（正十）、桂枝甘草龙骨牡蛎汤（正十四）主之。凡灸及烧针后，证似火劫者，并用劫法治之，金匮风引汤尤良，柴胡加龙骨牡蛎汤更捷（正三十三）。

九十问发斑

---

[1] 第六卷第十问：类证活人书作"第九卷六十九问"。
[2] 更：类证活人书作"便"。

发斑有两证，温毒发斑，热病发斑。温毒发斑者，冬月触冒寒毒，至春始发，或已汗下，表证未除，毒气未解，故发斑，黑膏主之。（杂九三）或冬月温暖，人感乖戾之气，至春初为积寒所折，毒气未得泄，迨天气暄暖，温毒始发，肌肉斑烂，瘾疹如锦纹而咳，心闷呕清汁，葛根橘皮汤（杂九四）屡用之验，黄连橘皮汤亦佳（杂百二十五）。广州褚倅子斑如壤[1]梨靥。热病发斑者，与时气发斑同，或未汗下，或已汗下，热毒不散，表虚里实，热毒乘虚出于皮肤，遂发斑疮、瘾疹如锦纹，俗呼麸疮[2]素问谓之胗。发斑者，下之太早，热气乘虚故也；下之太迟，热留胃中亦发斑，服热药过多，亦发斑；微者赤[3]□出，五死一生；剧者黑斑出，十死一生。大抵发斑不可用表药，表虚里实，若发汗开泄，更增斑烂也，皆当用化斑汤（杂百二十）、玄参升麻汤（杂九五）、阿胶大青汤（杂九六）、猪胆栀子汤（杂四四）；或与紫雪大妙，可下者，与调胃承气汤（正四三）。暑月阳气重者，常宜体候，才有赤点如蚊蚤咬，却急治之。又有阳毒发斑，见十九问，二十一问，宜参酌之。

九十一问谵语

病人有谵语，有郑声二证：郑声为虚，当用温药，白通汤主之（正九七）；谵语为实，当须调胃承气汤主之（正四三）。服调胃承气而谵语止，或更衣者，停后服，不尔，再与之。仲景云：实则谵语，虚则郑声，郑，重也、重语也。世多不别。然谵语、郑声，亦相似难辨，须更用外证与脉别之，若大小便利，手足冷，脉微细者，必郑声也；大便秘，小便赤，手足温，脉洪数者，必谵语也。以此相参，然后用药万全矣。大抵伤寒不应发汗即谵语，仲景云：伤寒四五日，脉沉而喘满，沉为在里，反发其汗，津液越出，大便为难，表虚里实，实则谵语。谵语属胃，和中则愈；不和则烦而躁，宜调胃承气汤。然亦有三阳合病谵语者。三阳合病，腹满身重，难以转侧，口中不仁，面垢，谵语，遗溺，其脉必滑实，不可汗下，宜白虎汤（正六四）。有胃实谵语者。病人身热汗出，大便硬为胃实，宜调胃承气汤（正四三）、大承气（正四一）、外台承气汤无芒消尤稳。或发汗多，亡阳谵语者。仲景云：发汗多，亡阳谵语者，不可下，此为津液不和，与柴胡桂枝汤（正三十一），和其荣卫，以通津液，后自愈，恐人作燥屎攻之，慎不可攻也。有下利谵语者。下利谵语、有燥屎也，调胃承气汤（正四三）、小承气汤主之（正四二）。有下后谵语者。伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语身重，不可转侧者，柴胡加尤骨牡蛎汤（正三十三）。有妇人热入血室谵语者。妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，无犯胃气及上二焦，速用小柴胡汤治之（正二十九），若行汤迟，热入胃，令津燥，中焦上焦不荣，成血结胸状，须当针期门也。妇人中风，发热恶寒，经水适来，入血室也，当刺期门，随其实而取之。已上二焦热结在期门也，若犯胃气，昼夜谵语喜忘，小腹满，小便利，属抵当汤证也（正九一）。又问：仲景云无犯胃气何也？答曰：热因经水适来，乘虚入室，故血室有热，遂令谵语，当以小柴胡解之（正二十九），即与胃实谵语不同，胃实有燥粪，故宜调胃承气汤下之（正四三）；若血室有热谵语，非胃家实，仲景恐人作胃实攻之，故曰无犯胃气也。大抵谵语是热，属阳，而反见阴证者，逆。

九十二问吐血

伤寒吐血，由诸阳受邪，热初在表，应发汗而不发汗，热毒入深，结于五脏，内有瘀积，故吐血也。瘀血甚者，抵当圆（正九十）；轻者，桃仁承气汤（正四四），兼服犀角地黄汤（杂八六）、三黄圆（杂九八）。

九十三问腹痛 腹胀满附

本太阳病，医反下之，因而腹满时痛，是有表，复有里，仲景所以用桂枝加芍药汤主之（正十二），痛甚者，加大黄（正十三），桂枝加芍药，即是小建中也。太阴脉弱自利，设当行大黄芍药者，宜减之，其人胃虚，阳气易动故也。下利者，先煎芍药十余沸。难经云：痛为实。大抵痛宜下。仲景云：发汗不解，腹满痛者，急下之，宜大承气汤（正四一）。又曰，腹中满痛，此为实，当下之，属大柴胡汤（正三十）。腹痛有二证，有热痛，有冷痛，尺脉弦，肠鸣泄利而痛者，冷

---

[1] 壤：类证活人书作"坏"。
[2] 麸疮：类证活人书作"疮麸"。
[3] 赤：此下脱字，类证活人书作"斑"。

痛也，小建中汤主之（正三十七）。仲景云：阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤，不差者，与小柴胡汤。小柴胡去黄芩加芍药（正二十九）。阴证腹痛，即四逆散（正七六），通脉四逆加芍药汤（正八一）。腹痛小便不利者，真武汤（正百五），关脉实，腹满，大便秘，按之而痛者，实痛也，桂枝加大黄汤（正十三）、黄连汤（正八三）、大承气汤主之（正四一）。又问：腹胀满者何也？阴阳不和也，桔梗半夏汤最良（杂九九）。仲景论太阳证发汗后，腹胀满也，厚朴生姜半夏甘草人参汤（正五八）、下后，心烦腹满，卧起不安者，栀子厚朴汤（正四八）。吐后腹胀满者，与调胃承气汤（正四三）。少阴病六七日，腹胀不大便者，急下之，宜承气汤（正四三）。

九十四问烦躁

伤寒烦躁，太阳与少阴经为多。盖太阳与少阴为表里。阳明经或因不大便，中有燥屎，故烦躁耳。仲景云：病人不大便五六日，绕脐痛，烦躁，发作有时者，此有燥屎也，宜承气汤。太[①]抵得病一[②]三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁，心下硬，小便利，屎定硬，以小承气汤（正四二），少少与微利之。然有病已差，尚微烦，必大便硬，当问其小便日几行？若小便少，津液当还入胃，不须攻也。大抵阴气少，阳气胜则热而烦，故太阳经伤风，多烦而躁也。仲景云：太阳伤风，服桂枝汤（正一），烦不解，先刺风池、风府，却与桂枝汤。又云：太阳伤风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，无汗而烦躁者，大青龙汤主之（正三十五）。又云：伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之（正三十七）。又云：伤风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐，五苓散主之（正六六）。又云：伤寒得病无热，但狂言烦躁不安，精气不与人相当，但与五苓散二大钱服之，当与新汲井水饮一升许，即以指刺喉去之，随手愈，然而太阳证自汗心烦，若小便数者，又不可用桂枝表也。阳虚阴盛，亦发烦躁，阳气弱，为阴所乘而躁，故少阴病亦烦躁。少阴病，二三日已上，心烦不得卧，黄连阿胶汤主之（正八四）。少阴病，吐利手足逆冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之（正一百）。少阴病，下利咽痛，胸满心烦者，猪肤汤主之（正百一）。少阴下利六七日，咳而呕渴；烦不得眠，猪苓汤主之（正六四）。少阴病，恶寒而踡，时时自烦，欲去衣被，大柴胡下之（正三十）。学者当以外证与脉别之，寸关浮数，身热而烦者，属太阳也，尺寸俱沉，手足厥逆，自利而烦者，属少阴也。然有汗之而烦者，仲景云：太阳病，发汗后，大汗出，胸[③]中乾，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与之，令胃中和则愈。若脉浮，小便不利，微热消渴，五苓散主之（正六六）。有下之而烦者，仲景云：下之后发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微者，乾姜附子汤主之（正七二[④]）。又云：发汗吐下后，虚烦不得眠，心中懊侬者，栀子豉汤主之（正四五）。发汗若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤主之（正七十八）。又有病已解，而反微烦者，此由病新差，不胜谷，损谷则愈。先用小柴胡汤（正三十九）和其荣卫，以通津液，得屎而解，小柴胡不中，然后以调胃承气汤（正四十三）。

九十五问下利者

伤寒下利多种，须辨识阴阳，勿令差互，三阳下利，则身热；太阴下利，手足温；少阴、厥阴下利，身不热，以此别之。大抵下利挟太阳脉证，便不得用温药，俗医但见下利，便作阴证，用温热药，鲜不发黄生斑而死也。太阳阳明合病，必下利，葛根汤（正二十六）主之。下痢而头疼，腰痛，肌热目疼鼻乾，其脉浮大而长者，是其证也。太阳少阳合病，自下利，黄芩汤主之（正八五）；若呕者，黄芩汤加半夏生姜也（正八六）。下利而头疼，胸满或口苦咽乾，或往来寒热而呕，其脉浮大而弦者，是其证也。阳明少阳合病，必下利，其脉不负者，顺也，负者，失也，互相克贼，名为负也。下利而身热，胸胁病[⑤]满乾呕，或往来寒热，其脉长大而弦者，是其证也。盖阳明者土，其脉长大；少阳者木，其脉弦，若合病，土被木贼，更下利，为胃已困；若脉不弦者，顺也，为土不负，负者死。自利不渴属太阴。四逆汤（正七五）、理中汤主之（正七四）。自利而渴属少阴。白通汤（正九七）、白通加猪胆汤（正九八）、通脉四逆汤（正八一）、猪苓汤（正六七）、真武汤（正百五）、四逆加人参汤（正七七），可检证而用之。其余下利，皆因汗下后证也。大抵伤寒下利，须看脉与外证，下利而脉大者，虚也；脉微弱者，为自止；下利日十余行，脉反实者

---

① 太：类证活人书作“大”。
② 一：类证活人书作“二”。
③ 胸：类证活人书作“胃”。
④ 二：类证活人书作“三”。
⑤ 病：类证活人书作“痛”。

逆；下利脉数而滑者，有宿食也，下之愈；脉迟而滑者，实也，其利未得便止，更宜下之；下利三部脉皆平，按其心下硬者，急下之。协热利者，脐下必热，大便赤黄色，及肠间津汁垢腻，谓之肠垢。寒毒入胃，则脐下必寒，腹胀满，大便或黄白，或青黑，或下利清谷。湿毒气盛，则下利腹痛，大便如脓血，或如烂肉汁也。下利欲饮水者，以有热也。下利谵语者，有燥屎也。寒毒入胃者，四逆汤（正七五）、理中汤（正七四）、白通加附子（正九七）、四逆散加薤白（正七六）主之。协热利者，黄芩汤（正八五）、白头翁汤（正百八）、三黄熟艾汤（杂一百）、薤白汤（杂百一）、赤石脂圆（杂百二）。湿毒下脓血者，桃花汤（正九九）、地榆散（杂百三），黄连阿胶散（杂百四）。虽然自利而渴属少阴，然三阳下利亦有饮水者，乃有热也。三阴下利，宜温之，然少阴自利清水，心下痛，口乾燥者，却宜下之，此又不可不知也。少阴泄利下重，不可投热药，先浓煎薤白汤（杂一百）内四逆散。缘四逆散用枳实芍药之类。又寻常胃中不知[1]，腹中肠鸣下利，生姜泻心汤最妙，（正六三）此二法不特伤寒证也。

九十六问小便不利小便难

伤寒发汗后，汗出多，亡津液，胃中极乾，故小便不利，医见小便不利，往往利之，误矣。类纂云：胃中乾，则无小便，慎不可利，故仲景云，下之后，复发汗，小便不利者，亡津液耳！若伤寒引饮，下焦有热，小便不通，脉浮者，五苓散（正六六）；脉沉者，猪苓汤也（正六七）；表不解，心下有水，发热而咳，小腹满，小便不利者，小青龙汤去麻黄加茯苓也（正三十六）。伤寒无汗，翕翕发热，头项强痛，小便不利者，桂枝汤去桂加茯苓白术也（正方九）；呕而发热，胸胁满，心下怔忪，小便不利者，小柴胡汤去黄芩加茯苓（正二十九）。少阴病，小便不利者，四逆散加茯苓也（正七六）。伤寒有所不利者，行之取其渗泄也。有渴而饮停者；有燥而烦渴者；有病气去而水气不得行者。其表里得见烦躁，口燥欲饮水，水入即吐，病名水逆，及霍乱头痛发热，身疼痛，欲饮水者；有发热汗出，复恶寒不呕，但心下痞者，并宜五苓散。其脉浮，发热，渴欲饮水，小便不利。少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠者，宜与猪苓汤。其大病差后，从腰以下有水气者，牡蛎泽泻散（正九四），此利水道渗泄之义也。大抵中湿与发黄，以利小便为先，阳明汗多，以利小便为戒。又问：小便难，何也？阴虚故也，阴虚者，阳必凑之，为阳所凑也，故小便黄者，中有热也，宜瞿麦滑石之类泻之。太阳病，发汗遂漏不止，其人恶风，小便难，四支微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之（正方六）。阳明中风，脉弦浮大，短气腹满，胁下及心痛，鼻乾不得汗，嗜卧身黄，小便难，潮热而哕者，小柴胡加茯苓主之（正二十九）。

九十七问小便自利小便数

太阳证，下焦有热，小腹必满，应小便不利，而小便反利者，下血证也，抵当汤主之。（正九一）阳明证，自汗出，应小便少，而小便自利者，津液内竭也，屎虽硬，不可攻也，当用蜜煎导之（正百十一[2]）。少阴证，四逆而小便自利者，虚寒证也，四逆汤（正七四[3]）、真武汤去茯苓主之（正百五）。又问：小便数者，何也？肾与膀胱俱虚，而有客热乘之也。二经既虚，致受于客热，虚则不能制水，故令数，小便热，则水行涩，涩则小便不快，故令数起也。诊其趺阳脉数，胃中热，即消谷引饮，大便必硬，小便即数也。太阳病，自汗，四支拘急，难以屈伸，心烦微恶寒，脚挛急，若小便数者，慎不可行桂枝也，宜与甘草乾姜汤（正五五）、芍药甘草汤也（正五七）。大抵溲数则大便难，仲景云：趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩即小便数，浮涩相搏，大便则硬，其脾为约，麻子仁圆主之（正九二）。太阳病，若汗、若吐、若下后，微烦，小便数，大便因硬者，小承气汤（正四二）和之愈。又云：伤寒脉浮，自汗，小便数，若胃

[1] 知：类证活人书作“和”。
[2] 十一：类证活人书作“十二”。
[3] 四：类证活人书作“五”。

中不和，谵语者，少与调胃承气汤（正四三）。

九十八问有数日不大便，有大便难，有大便硬，有燥屎，有大便溏

伤寒数日不大便，大便硬，及有燥屎，皆知用大柴胡（正三十）、大承气（正四一）、小承气（正四三[1]）攻之，然仲景论大便不通，亦有数种不可攻者。在第三卷第三[2]问中详言之矣。仲景又有阳结阴结之论，不可不别也。其脉浮而数，能食不大便，此为实，名曰阳结，宜用小柴胡汤（正二十一[3]），所谓和其荣卫，以通津液，纵不了了，得屎而解也。其脉沉而迟，不能食，身体重，大便反硬，名曰阴结，宜用金液丹，所谓阳盛则促，阴盛则结，促结同也。又问：大便溏者，何也？古人云：岁火不及，寒乃大行，民病鹜溏。大率病人肠中有寒，即大便鸭溏，盖溏者，胃中冷，水谷不别故也。华佗云：寒即溏，热即垢。仲景说：初硬后溏有二证，小便不利，小便少，皆水谷不分耳。

九十九问病人默默欲眠，目不能闭，起居不安，其声嗄或咽乾嗄、所讶切·声破也。

此名狐惑伤寒也。狐惑与湿䘌，皆虫证，初得状如伤寒，或因伤寒，变成其疾，其候默默欲眠，目不能闭，起居不安，虫蚀其喉为惑，其声嗄；虫食下部为狐，其咽乾。狐惑之病，并恶饮食，面目乍赤、乍白、乍黑，是其证也。大抵伤寒病，腹内热，入食少，肠胃空虚，三虫行作求食，蚀人五藏及下部为䘌病，其候齿无色，舌上尽白，甚者唇黑有疮，四支沉重，忽忽喜眠，虫蚀其肛，烂见五脏则死，当数看其上下唇，上唇有疮，虫蚀其藏也；下唇有疮，虫蚀其肛也，杀人其急，多因下利而得，治䘌桃仁汤（杂百五）、黄连犀角汤（杂百六）、雄黄锐散主之（杂百七）。

一百问病人欲食，复不能食，常默默欲卧，复不能卧，欲出行，复不能行，饮食或有美时，或有不忺饭时，如强健人，而卧不能行，如有寒，如无寒，如有热，复无热，口苦，小便赤，药入即吐利

此名百合伤寒也。百脉一宗，悉致其病，无复经络也。其状欲食，复不能食，常默默欲得卧，复不能卧，欲出行，复不能行，饮食或有美时，或有不忺饭时，如强健人而卧不能行，如有寒，如无寒，如有热，复无热，口苦，小便赤。百合之病，诸药不治，药入即吐利，如有神灵，此多因伤寒虚劳，大病之后不平复，变成斯疾也，百合知母汤（杂百七[4]）、滑石代赭汤（杂百九）、鸡子汤（杂百十）、百合地黄汤（杂百十一[5]）、百合洗方（杂百十二[6]）、栝楼牡蛎散（杂百十三）、滑石散（杂百十四）主之。

伤寒活人书二

伤寒赋以寒热之病当宗古法为韵

第一韵二十证各有本条歌括

咳嗽　咳逆　恶风　恶寒　身痛　咽痛　肉瞤筋惕　无汗　自汗　口燥咽乾　寒热往来　似疟　发狂　喘渴　霍乱　吐泻　谵语　下利　黄斑。

第二韵二十六证各有本条歌括

至如痞满　结胸　烦躁　呕哕　头汗出　可水　漱水　背恶寒　吐血　衄血　多眠　不眠固有差殊　潮热　发热亦分优劣　不可汗　汗后恶寒　不可下　下后有热　热多寒少　乾呕　不得汗　头疼　百脉一宗　腹胀　小便难　藏结。百脉一宗乃百合伤寒。

第三韵一十六证除晚发一证附热病条自余十五证各有歌括

---

[1] 四三：类证活人书作“四二”。
[2] 三：类证活人书作“十五”。
[3] 二十一：类证活人书作“二九”。
[4] 百七：类证活人书作“百八”。
[5] 百十一：类证活人书作“百十二”。
[6] 百十二：类证活人书作“百十一”。

观夫伤寒脉紧。伤风脉迟，既有伤寒见风之候也，又立伤风见寒以别之。风湿中湿兮，大小便则秘利可见；风温湿温兮，发正汗则危恶难医。温毒则发斑有準，中暍则自汗无疑。夏病曰热，春病曰温，晚发在于二月。风病曰痓，坏病曰虐，疫疠行乎四时。

第四韵一十证

因知两感病曰双传。自有伤寒两感证歌　类伤寒有四证。自有类伤寒四证歌　三阴无头疼无身热。见头疼身热歌　三阳有合病有并病。见合病并病歌　四肢逆冷谓之厥。自有厥条见表里二十论　指头微寒谓之凊。音清，附厥逆候。　舌滑曰胎。见表里二十论　声重曰郑。见表里二十论阴毒证下　有表寒、有里寒、有阴盛、有阳盛。并表里二十论　顶天履地，人为物之最灵，剖腹易心，医者人之司命。

第五韵

岂不以无求子，真一世之雄。朱奉议肱　长沙公，乃百川之宗。长沙太守张公仲景。　喜壮热止其利，曰断下。活人书调中汤注云：少实人及[1]服，五石人喜壮热，而[2]与药断下者，则转加热闷而死矣。　厥而利反能食，曰除中。厥而下利当不能食，反能食者，曰除中，除中不治，见伤寒别名。　当下而汗，为亡阳、为厥竭、为谵语。见别名中。　当汗而下，为痞气、为懊侬、为结胸。见别名中。　服麻黄汤，烦躁者，必衄血。见药评中，出活人书。　服桂枝汤，呕逆者，必吐脓。见药评中，出证治论。　战掉谓之振栗，动悸一曰怔忪。上见战汗论，下出表里论。　唇上生疮，狐惑便成湿䘌　自有狐惑歌括。饥不能食，蚘厥即吐长虫。见三阴三阳歌厥阴条，仍自有蚘厥本条歌括。

第六韵六证

大抵医有贤愚，疾无今古。阴受之则入于五脏，阳受之则入于六腑。并载在后证阴阳受病之源中。无汗而烦躁者，可服青龙。见烦躁条。无汗而喜渴者，勿投白虎。见渴条中。　阳明自汗而引饮者，五苓散甚非所宜。见渴条中并炮炙中。　太阳自汗而溲数者，桂枝汤不可妄与。见小便条并炮炙中。发散属以辛甘，涌泄系乎酸苦。并见表里二十论阴阳用药活法。　姜专主呕，尝稽思邈之书。见呕吐条。　桂不堕胎，请验安常之语。见炮炙中出安常论。

第七韵一十二证

抑又闻脾受贼邪者，大势已去。见阴阳传变条及下利条克贼条。　脉见离经者，其锋莫当。离经脉惟阴阳易病有之，详见伤寒别名。　阳毒发狂，则踰垣上屋。见表里论阳毒条中。　日晡潮热，或循衣摸床。自有循衣摸床条下。　口噤咬齿者，大承气。属痓病证。　乾呕胁痛者，十枣汤。属乾呕证。动气理中加白术。见炮炙中及理中汤药证。　腹痛桂枝加大黄。见腹痛条。桂枝下咽，阳盛则毙。　承气入胃，阴盛乃亡。见药评中麻黄桂枝汤条件下。　阴脉沉细而缓，阳脉浮弦而长。并见三阴三阳歌中。伤食伤寒，须辨人迎、气口，有根有本，必诊太溪、冲阳。以上四证，谓之人迎、气口、太溪、冲阳，故活人书云：人迎紧盛伤于寒，气口紧盛伤于食。各自有本条。

第八韵

断之曰：二痓必咬颊车。自有痓条。　二厥须看爪甲。自有厥条。协热而利者，其肠必垢，协寒而利者，其溏似鸭。并见下利条中。误服汤元者，食不及新。见药评中春秋成公十年曰不及新矣。　特犯禁戒者，死必不腊。见伤寒禁忌，春秋僖公五年，有曰虞不腊矣。　宜乎古人之所以云治伤寒则有法。古人云，治伤寒则有法，治杂病则有方。

伤寒诗 以生字为韵

凡论伤寒者，先须有定名，阳经多体热，阴证少头疼，了了心中印，摇摇指下明，补阳须是熟，利药不嫌生，百问真条贯，千金作典型，前贤思济世，著论列仙经。

---

[1] 及：类证活人书作“可”。

[2] 而：类证活人书作“适”。

诊脉诀 人迎、气口、太溪、冲阳、结脉、促脉、代脉

人迎，左手关前一分是也，肝胆之位，脉紧盛，伤于寒，在结喉旁一寸半，动脉应手是穴。

气口，右手关前一分是也，脾胃之位，脉紧盛伤于食。黄帝曰：气口何以独为五藏主？歧伯曰：胃者，水谷之海，六腑之大源也，五味入口，藏于胃以养五气，气口、太阴也，兼属脾，是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口。

太溪，在足内踝骨上，动脉陷中。伤寒何以须诊太溪脉耶？答曰：太溪穴是足少阴肾之经，男子以右肾为命门，女子以左肾为命门，主生死之要，病人有命脉即活，无即死。仲景云：少阴病，手足逆冷，发热者，不死，脉不至者，灸太溪七壮。故伤寒必诊太溪，以察其肾之盛衰也。八难曰：寸口脉平而死者，何谓也？说谓十二经脉者，皆系于生气也，故肾为五脏六腑之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之原，一名守邪之神，故气者，人之根本也，根绝则茎叶枯矣，寸口脉平而死者，生气独绝于内也。十四难曰：上部有脉，下部无脉，其人当吐，不吐者死；上部无脉，下部有脉，虽困无能为害也。所以然者，人之有尺，譬如树之有根，枝叶虽枯槁，根本将自生，脉有根本，人有元气，故知不死。

冲阳，一名会源，在足跗上五寸骨间，动脉上去陷谷三寸。伤寒何以须诊冲阳脉耶？答曰：冲阳穴，是足阳明胃之经，人受气于谷，谷入于胃，乃传与五脏六腑，脏腑皆受气于胃，其清者为荣，荣，血也；浊者为卫，卫，气也。荣行脉中，卫行脉外，阴阳相贯，如环无端，胃为水谷之海，主禀四时，皆以胃气为本，是谓四时之变病，死生之要会，故伤寒必诊冲阳，以察其胃气之有无也。

结、促、代脉，脉有结，有促，有代。结者，阴也，阴盛则结，脉来缓，时一止复来曰结，主胸满烦躁。促者，阳也，阳盛则促，脉来数，时一止复来曰促，主积聚气痞，忧思所成。大抵结促之脉，虽时一止，为病脉，非死脉也。唯代脉，真死矣，往来缓，动而中止，不能自还，因而复动，名曰代也。代者，死也，仲景伤寒脉结代，心动悸。炙甘草汤主之。

三阴三阳经

活人书云：治伤寒须辨阴阳，人身手与足，各有三阴三阳，合为十二经，在手背者为阳，属表，为腑；在手掌心者为阴，属里，为脏。足经仿此，伤寒只传足经，不传手经，素问热论中亦只说足阴阳也。

阴阳所属

足太阳膀胱经，少阴肾经，并属水；足阳明胃经，太阴脾经，并属土；足少阳胆经，厥阴肝经，并属木。

阴阳传变

伤寒传变，阳经先受病，故次第传入阴经，以阳主生，故太阳水传阳明土，土传少阳木，为微邪；阴主杀，故少阳木传太阴土，土传少阴水，水传厥阴木，至六七日，当传厥阴肝木，故移气克于脾土，脾再受贼邪，则五脏六腑皆困而危殆，荣卫不通，耳聋囊缩，不知人而死矣，速用承气汤下之，可保五死一生。古人云：脾热病则五脏危，又云：土败木贼则死。至第六七日传厥阴，脉得微缓、微浮，为有脾胃脉也，故知脾气全，不再受克，邪无所容，否极泰来，荣卫将复，水升火降，则寒热作而大汗解矣。

阴阳受病 既言寒暑，又言阴阳，阴阳者，愚谓房事也

甲乙经云：邪生于阳者，得之风、雨、

寒、暑，邪中于阴者，得之饮食、起处、阴阳、喜怒。又曰：贼风虚邪者，阳受之；饮食不节，起居不时者，阴受之。阳受之则入腑，阴受之则入脏。入腑则身热，不得卧，为喘呼；入五脏则填满闭塞，下为飧泄，久为肠僻。大抵发于阳，则太阳也；发于阴，则少阴也。此二经为表里，其受病最多，阳明太阴受病颇稀，少阳厥阴，肝胆之经，又加少焉。凡病一日至十三日，太阳证不罢，但治太阳，有初得病，便见少阴，直攻少阴，此最为活法也。

寒邪或首尾只在一经

活人书云：六气之邪，乘虚之经，自背得之则入太阳，或入少阴。自面感之，则入阳明之类，不必皆始于太阳，次第传诸经，或寒邪首尾，只在一经，间传一二经，不可以一理推，但据脉与外证验之。假令病人脉浮紧，头项痛，发热恶寒，已至过经，每日如此，只是太阳受病，更不传诸经，余皆仿此。

阴阳用药活法

大凡阳病，当投酸苦之药，微则用苦，甚则兼用之。阴病当投辛甘之药，微则用辛甘，甚则专用辛。古人云：辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。辛甘者，桂枝、甘草、乾姜、附子之类，谓能复其阳气也；酸苦谓苦参、大青、葶苈、苦酒之类，能复其阴也。苦酒即米醋。

三阴三阳证

活人书云：伤寒须识经络，不识经络，触送质行，不知邪气所在，病在太阳，反攻少阴，证在厥阴，乃和少阳，寒邪未除，真气受弊。

太阳伤寒，一日二日，发热恶寒，头痛、腰脊强，尺寸脉俱浮，病在太阳经也。太阳主气，其脉从头项共腰背，故病人头项痛，腰脊强。

阳明伤寒，二三日，身热，目疼，鼻乾，不得卧，尺寸脉俱长，病在阳明经也。阳明主肌肉，其脉来目，络于鼻，故病人身热，目疼、鼻乾。

少阳伤寒，三四日，胸胁痛而耳聋，或口苦舌乾，或往来寒热而呕，尺寸脉俱弦，病在少阳经也。少阳主荣百节，流气三部，其脉循胁，络于耳，故病胸胁痛、耳聋。

太阴伤寒，四五日，腹满咽乾，手足自温，或自利不渴，或腹痛，尺寸脉俱沉细，病在太阴经也。太阴为三阴首，其脉布于脾胃，络于嗌喉，故病人腹满而嗌乾。

少阴伤寒，五六日，口燥舌乾而恶寒，尺寸脉俱沉，病在少阴经也。少阴脉贯肾,络于肺，系舌本，肾恶燥，故病人口燥，舌乾而渴。

厥阴伤寒，六七日，烦满囊缩，尺寸脉俱微缓，病在厥阴经也。其脉循阴器，而络于肿，故病人烦满而囊缩。厥者,尽也。灵枢曰：亥为左足之厥阴，戌为右足之厥阴，两阴俱尽，故曰厥阴。夫阴尽为晦，阴出为朔，厥阴者，以阴尽为义者也。

伤寒正名十六件

活人书云：冬令严寒，为杀厉之气，善摄生者，当此之时，护身周密，不犯于寒。夫触冒者，辛苦之徒也。当阳闭藏，反扰动之，使寒毒之气入于腠理，相搏于荣卫之间，壮者气行不能为害，怯者则著而成病矣。其即时而病者，名曰伤寒，其不即时病者，寒毒藏于肌骨中，至春温气而变，名曰温病；因夏热而变，名曰热病，大医均谓之伤寒也。巢氏云：辛苦之人，春夏必有温热病者，皆由冬时触冒之所致，非时行之气也。夫时行者，春应暖而反寒，夏应热而反冷，秋应凉而反热，冬应寒而反温，非其时有其气，是以一岁之中，病无少长，多相似者，此则时行疫疠之气也。又活人书五卷坏病论中云：太阳病，已发汗，吐下、温针仍不解者，名为坏病，当知犯之何逆，以法治之。若脉尺寸俱盛，重感于寒，变为温疟，阳脉浮滑，阴脉濡弱，更遇于风,变为风温；阳脉洪数，阴脉实大，更遇温热,变为温毒；

阳脉濡弱，阴脉弦紧，更遇温气，变为温疫。第六卷又论云：中风、伤寒、伤风、见寒、中暑、中温、风温、湿温之名，盖因伤于寒邪，又感异气而变之也。曰天下之事，名定而实辨，言顺则事成，又况伤寒之名，种种不同，若识其名，纵有差失，功有浅深，效有迟速耳，不得其名，妄加治疗，往往中暑作热病治之，反用温药；湿温作风温治之，服加发汗，虚实混淆，是非纷乱，性命之寄危于风烛矣。此乃总说，详见三卷本条中。

类伤寒证

活人书云：痰证食积，虚烦脚气，其疾发作，与伤寒相似，实非伤寒也。所谓朱紫相陵，玉石不分，医者处病灭裂，更不看验，见其发热恶寒，往往作伤寒治之，发汗吐下，因兹夭横者多矣。

三阴三阳脉歌一首

人身本有手三阴三阳，足三阴三阳，共十二经，伤寒只传足六经，故歌中止言三阴三阳不传手六经也。

阳属膀胱并胃胆，阴居脾肾更连肝，浮长弦细沉微缓，脉证先将表里看。足太阳膀胱，其脉浮；足阳明属胃，其脉长；足少阳属胆，其脉弦；足太阴属脾，其脉细；足少阴属肾，其脉沉；足厥阴肝，其脉微缓。

三阴三阳歌三首

发热恶寒身体痛，太阳。目疼身热鼻中乾，阳明耳聋口苦咽乾燥，寒热往来胁下坚。少阳。

太阳伤寒，无汗麻黄汤（一）。中风，有汗桂枝汤（九）。伤寒见风，伤风见寒，大青龙汤（二十五）。阳明无汗恶寒，升麻葛根汤十七。有汗微恶寒，桂枝汤九。无汗脉浮，其人喘麻黄汤（一）。不更衣者，谓不大便也，内实，大便难，外证身热汗自出，不恶寒，反恶热，大柴胡汤下（三十一）。少阳一证，并属。小柴胡汤（三十六）。

手足自温时腹痛，利而不渴脏家寒，太阴。脉沉恶燥元关肾，引饮咽焦津液难。少阴。

太阴自利，不渴者，藏寒也。四逆汤（四十九）、理中汤（五十九）。腹满脉浮者，桂枝汤（九）。浮脉属表，所以用桂枝也。腹痛者，桂枝加芍药汤（十一）。痛甚者，桂枝加大黄汤（十一）。此谓太阳太阴也，何以知其有太阳，脉浮是也；何以知其有太阴，腹痛是也。以下皆准此。凡阴证而脉浮者，为有太阳也，故多用桂枝药，两证俱见条，又谓之有表复有里。表，太阳也，里，太阴也。本太阳病，为医下之，故有腹满而痛也。脉大胸满多痰者，吐之。瓜蒂散，吐法（二百十二）。若下之，必胸下结满坚鞭。音硬。增损理中丸。大抵伤寒手足必冷，若自温者，属太阴也。少阴口燥舌乾者，急下之；大承气汤（三十三）。若不渴，不口燥，舌乾而脉沉者，急温之。四逆汤（四十九）。口中和，而背恶寒，宜四逆汤，（四十九）。少阴证，若小便色白者，病形悉具也。渴者，甘草乾姜汤（七十二）。余证并四逆汤（四十九）。尺寸脉俱紧，而反汗出，为亡阳，法当咽痛。猪肤汤（百四十九）。发热脉沉。麻黄细辛附子汤（五）。发热条并三阴可汗条通。

厥阴之脉循阴器，筋急唇青四体疼，舌卷耳聋囊更缩，不逢识者少痊安。厥阴。

厥阴脉浮，为欲愈，不浮为未愈，小建中汤（九十）。脉浮缓，而如疟状者，必囊不缩，为欲愈也。桂枝麻黄各半汤（二十四）。尺寸俱沉短者，必囊缩，毒气入藏也，宜承气汤下之（三十二、三十三）。消渴，气上冲心，心中疼热，茯苓甘桂白术汤（百二十九）。饥而不欲食，食即吐蚘，此名蚘厥，胃冷也，乌梅丸（二百四）。或用理中丸者（四十）。下之，利不止，四逆汤（四十九）。及别蚘厥一条，歌括见后。

表里歌一首

发热恶寒身体痛，脉浮属表要君知，若不恶寒反平声。恶热，汗多属里定无疑。

一十六证伤寒歌

十五首，伤寒与伤风二首相贯

一伤寒 脉浮而者紧濇[1]，紧为伤寒，濇主无汗。濇者涩也，外证主手足厥冷。

---

[1] 脉浮而者紧濇：类证活人书卷六 三十八 问条下作"脉浮而紧濇"。

脉浮紧涩如何断，紧是伤寒涩无汗；忽然有汗是伤风，其脉必定浮而缓。

伤寒无汗恶寒，麻黄汤（一）。有汗恶风，桂枝汤（九）。热多寒少，清便自可，桂枝麻黄各半汤（二十四）。热多寒少，脉弱者，无阳也，桂枝二越婢一汤（二十二）。热多寒少，而尺脉迟者，血少也，黄耆建中汤（九十一）。当汗而其人失血，及下利者，频与少　桂枝汤（九）。淋家、衄家、疮家、虚家，皆不可汗，并　小柴胡汤（三十六）。

二伤风脉浮而缓，汗自出，外证手足微温，伤风恶风不恶寒，故云不相同也。

伤寒恶寒不恶风，伤风与此不相同，伤风面色光不惨，若是伤寒惨在容。

伤风有汗恶风，桂枝汤（九）。桂枝汤惟春初可行，自春末及夏至以前，可加黄芩半两，名：阳旦汤（百二十一）。夏至后，加知母一两，石膏二两，或加升麻半两。若病人素虚寒者，不用加减，或用：败毒散（百九十六）。项背强者，桂枝加葛根汤（十二）。不欲饮水者，谓之里寒，桂枝去芍药加附子（二十一）。伤风脉缓自汗，桂枝汤（九）。若脉濡紧而汗者，不可服桂枝也，当用　小建中汤（九十）。

三伤寒见风外证是伤寒，而脉是伤风也，脉主浮而缓

外证寒多还少热，不烦手足微微厥，此是伤寒复见风，脉缓而浮无别说。

伤寒见风，风则伤卫，寒则伤荣，桂枝主伤卫，麻黄主伤荣，大青龙主荣卫俱伤也，烦躁则用大青龙汤（二十五）。不烦躁者，桂枝麻黄各半汤（二十四）。

四伤风见寒外证是伤风，而脉是伤寒也，脉主浮而紧。

手足微温莫误看，恶风发热更多烦，若还脉得浮而紧，便是伤风复见寒。

伤风见寒，大青龙汤（二十五）。脉似桂枝而无汗，病似麻黄而反烦躁是也，脉若缓而有汗者，桂枝汤（九）。脉紧不烦躁者麻黄汤（一）。

五风湿脉亦浮，盖浮脉主风也，广济方术附汤主之，其证云，脉浮虚而濇，大便难，小便利也。活人书术附汤证与此说同，大抵中湿则大便快，小便涩，风湿则大便坚，小便自利也。

风湿相搏脉须浮，额上微微汗欲流，身肿喜衣难转侧，此名风湿是因由。

风湿欲微发汗，但溅溅身润，则风湿皆去，若大发汗，则风气去而湿气在焉。麻黄杏子薏苡甘草汤、防己黄耆汤（百八十二）。不呕不渴，脉虚浮濇，桂枝附子汤（十三）。小便不利，甘草附子汤（七十三）。小便自利，术附汤（百六十七）。身体痛，恶风微肿，杏仁汤（百六十八）。通用败毒散（百三十六）。信效方用五苓散（百八十五）。

六中湿

其脉沉缓为中湿，只缘风雨蒸气袭，一身尽痛及身黄，大便反快小便涩。

中湿，小便自利，术附汤（百六十七）。小便不利，大便反快。甘草附子汤（七十三）、五苓散（百八十五）。

七风温脉浮，又云阳脉浮滑，阴脉濡弱，外证多汗，若发汗后，犹灼热者，名风温，主四肢不收也。千金云：风温之病，脉阴阳俱浮，发汗则评言；加温针则耳聋难言；下之则小便难；吐下则大便利，并萎蕤汤。

风温为病古今传，喘息昏昏但欲眠，身重脉浮常汗出，更加发汗必评言。

风温发汗后，身犹灼热者，名风温，不可发汗，发汗者死，医杀之也。宜萎蕤汤（百六十五）。身灼热者，知母乾葛汤（百八十）。渴甚者，栝蒌根汤（百六十六）。脉浮，身重汗出，汉防己汤（百八十）。庞安常葛根龙胆汤（七十）。证治论云：风温用小柴胡汤（三十六）。未能了了者，可柴胡桂枝汤（四十五）。取小汗，然不可大汗也。

八湿温湿温之脉，阳濡而弱，阴小而急。

其人湿气素来伤，暑气重伤病愈昌，多汗妄言双胫冷，湿温当辨脉阴阳。

湿温不可发汗，发汗则死，名曰重暍，医杀之也。宜术附汤（百六七）、白虎加苍术汤（一百三）。

九温毒阳脉洪数，阴脉实大。

温毒浑身似锦纹，发斑瘾疹呕频频，或时咳逆心烦闷，冬感于寒发在春。

温毒黑膏方（二百八）。呕清汁者葛根橘皮汤（六十九）。

十中暍脉虚而微弱也。盖热伤气而不伤形，所以脉虚。形亦作血字。甲乙经云：脉盛或寒，得之伤寒，脉虚身热，得之伤

暑。

夏月自汗名中暍，脉虚微弱多烦渴，面垢背寒身不疼，外证大纲同病热。

中暍，手足微冷，烦渴，四支不痛，白虎汤（百一）。痰逆恶寒，橘皮竹茹汤。不恶言[1]，竹叶石膏汤（百四）。头疼，恶心，烦躁，心下不快，五苓散（百八十五）。霍乱、吐泻，香薷散（百八十七）。信效方中用小柴胡汤（三十六）。依常法煎，候极冷服之。又曰：太阳中暍，其脉弦细芤迟，小便已洒然毛耸，口前开，板齿[2]者。白虎加人参汤（百三）。又问：中暑何故洒然毛耸？口[3]曰：腠理司开阖，寒则皮肤急，腠理闭，热则皮肤缓，腠理开，开则洒然寒，闭则热而闷。

十一热病 晚发第十三附无歌。脉洪盛也，盖寒伤形，而不伤气，所以脉盛，形字亦作血字。

夏月得病名热病，本与伤寒同一证，恶寒身痛及头疼，发热仍兼脉洪盛。

热病有汗，桂枝汤（九）。无汗，麻黄汤（一）。烦躁，大青龙汤（三十五）。夏至前发，阳旦汤（百二十一）。夏至后，如伤风证中桂枝汤（一）加知母石膏升麻也。三月至夏，谓之晚发。栀子升麻汤。

十二温病 脉似太阳而好渴，言浮紧也，证同中暑，不憎寒，但发热也。活人书第八卷发热问中云：发热而渴，不恶寒，为温病，或云恶寒论之，但有一证可验便得，不必悉俱也。

温病须当夏至前，先因冬月中于寒，头疼发热脉洪紧，按法调停克日安。

温病，升麻葛根汤、（六十七）解肌汤（百七十九）。热多者，小柴胡汤（二十六）。不渴，外有微热者，小柴胡加桂（三十七）。虚烦者，竹叶石膏汤（百四）。发渴者，小柴胡去半夏加人参栝楼根汤（三十九）。发渴烦躁、脉实、大便秘，大柴胡汤微利之（三十）。嗽者小柴胡加五味子（三十八）。

十三晚发 附热病条无歌括。

十四痓病 一名痓病，无汗恶寒曰刚痓，有汗不恶寒曰柔痓，属太阳。又云：大发湿家汗，则成痓。

元来痓病属膀胱，口噤如痫身反张，此是伤风感寒湿，故分两证有柔刚。

痓病无汗曰刚，葛根汤（六十六）。有汗曰柔，桂枝加葛根汤（十二）。二痓并通用小续命汤（九十二）。口噤、脚挛、咬齿，大承气汤（三十三）。证治论柔痓桂枝栝楼汤（十九）、桂枝栝楼葛根汤（二十）。刚痓。麻黄葛根汤（二）。

十五温疟 尺寸脉俱盛也，尺寸为脉，寸为阳脉，凡言阴阳脉者，准此。

尺寸俱盛名曰虐，先热后寒相击搏，多寒必定脉弦迟，多热自然脉弦数。

温虐寒热相等，及先热后寒者，小柴胡汤（三十六）。烦躁，小便赤涩，素有瘴气，不伏水土，呕，五苓散（百八十五）。先寒后热，小柴胡加桂（三十七）。多热但热者，白虎汤（百一）。多寒但寒者，柴胡桂姜汤（四十四）。大便秘，间日发作。大柴胡汤下之（三十一）。

十六疫疠 乃四时不和之气，人感之即成病矣，其脉阳濡而弱，阴弦而紧。

四时疫疠会应难，老幼调停总一般，夏责于心冬责肾，季脾秋肺与春肝。

疫疠，春感清，升麻葛根汤（六十七）、解肌汤（百七十九）。夏感寒，理中汤（百七十八）、射干汤（百六十四）、半夏桂甘汤（八十三）。秋感热，白虎加苍术汤（百三）发黄瘅者，茵陈五苓散（百九十二）。冬感暖，而病曰冬温，萎蕤汤（百六十五）。四时通用，败毒散（百九十六）、升麻葛根汤（六十七）。土无正形，因火而名，当随其经而取之也。

伤寒两感歌三首

两感之证，有自利者，有不下利者，有下之利不止者。

伤寒两感半阴阳，初病头疼不可当，烦满口乾多好渴，元来是肾与膀胱。

二日阳明与太阴，浑身壮热可忧心，妄言不食腹中满，脾胃相兼病已深。

三日肝经与胆经，少阴还与厥阴并，水浆不入浑身厥，囊缩兼聋命欲倾。

半阴阳者，言病一半属阳，一半属阴也。

---

[1] 言：类证活人书卷六 四十二 问条下作"寒"。
[2] 板齿：金匮作"板齿燥"。
[3] 口：类证活人书卷六 四十二 问条下作"答"。

庞安常脉云：沉大者，太阳、少阴；沉长者，阳明、太阴；沉弦者，少阳、厥阴也。诸方书不载两感脉，安常特设，以示后人。素问热论云：两感于寒而病者，必不免于死，法不过六日。黄帝曰：有三日而死者何也？岐伯曰：阳明者，十二经脉之长也，若三日而气尽，则死矣。仲景亦无治法，活人书五卷序云：伤寒惟两感不治，仲景但一说云，两感病俱作，治有先后，证治论引张翼说，与仲景同，谓如下利清谷，身体疼痛，急当救里，宜四逆汤（四十九）。身体疼痛，清便自调，急当救表，宜桂枝汤（九）。证治论并活人书解仲景治有先后之说，皆云治有先后者，宜先救里，内才温，则可医矣，然救表亦不可缓也。以上所论，并先救里，然后救表，愚意消息，谓如下利不止，身体疼痛，则先救里，如不下利，身体疼痛，则先救表，此亦谓之治有先后也。两感病，亦有可活之理，而不可必也。

类伤寒四证

一痰证 寸口脉浮，憎寒壮热，恶风自汗，胸膈痞满，气上冲咽，故不得息，但头不疼，项不强也，而头疼条中云，非次头延作病，以此论之，痰涎亦有头疼证，宜更以他证参之可也。

二食积 右手关脉数，左手脉平和是也。故曰：人迎紧盛，伤于寒，气口紧盛，伤于食，外证发热恶寒，但身不疼痛为异耳。

三虚烦 脉不紧数，不头疼，不身痛，但烦热者是也。

四脚气 头疼身热，支节痛，大便秘，或呕逆，脚屈弱，转筋，恶闻食气。

四证歌二首

头不昏疼项不强，憎寒壮热被痰妨，恶寒身热头如破，左手平和是食伤。

身无疼痛脉和平，但作虚烦不用惊，恶食转筋名脚气，有时屈弱不能行。

痰证，柴胡半夏汤（八十九）、金沸草散（百八十八）、大半夏汤（八十六）。气上冲咽喉，不得息者，瓜蒂散吐之（二百十二）。

食积鬲实，呕吐者，食在上脘，宜瓜蒂散吐之（二百十二）。心腹满痛者，大柴胡汤下之（三十一）。及用治中汤（百四十二）、五积散（百八十九）。

虚烦不可发汗，仍不可下，竹叶石膏汤（百四）。虚烦止用栀子升麻汤（百一十）、白虎汤（百十）佳（百一）。阴证支节疼痛，内寒外热，虚烦者。阴旦汤（百二十一）。

脚气，脉浮而紧者，起于风，风者，汗而愈；濡而弱者，起于湿，湿者，温而愈；洪洪而数者，起于热，热者，下而愈；迟而涩者，起于寒，寒者，熨而愈。寒中三阳，所患必冷；越婢汤（百六十九）、小续命汤入生姜自然汁最快（九十三）。暑中三阳，所患必热。小续命汤去附子减桂一半（九十四）。脚气论有去附子减桂一半，加芍药一倍，余同。本方（九十五）。烦躁者，紫雪最良（二百七）。脚肿，木瓜散（百九十七）、槟榔散（百九十一）。大便阴[1]。脾约丸（二百三）、大三脘散（百九十八）。

三阳合病歌二首 三阳有合病，而三阴无合病，不可不知也

伤寒合病脉浮长，长是阳明浮太阳，目痛鼻乾知属胃，阳明 头疼腰痛是膀胱。太阳。

少阳证俱悉分明，脉更浮弦属两经，浮太阳，弦少阳。若是弦中有长脉，少阳之病合阳明，弦少阳，长阳明。

脉浮而长者，太阳阳明合病；浮而弦者，太阳少阳合病；弦而长，外有少阳证者，少阳阳明合病也。浮大者，太阳脉；长者，阳明脉；弦者，少阳脉。

太阳阳明，脾约是也。大便坚，小便利者，其脾为约。脾约元（二百三）。恶寒者，升麻葛根汤（六十七）。不恶寒，反恶热，大便不秘者，白虎汤。不恶寒，反恶热，大便秘或谵语者，调胃承气汤下之（三十四）。太阳少阳，胁下硬满，往来寒热及有余证者，并与小柴胡汤（三十六）。少阳阳明，因发汗，因利小便已，而胃中燥实，大便难也。调胃承气汤（三十四）。正阳阳明，病人本风盛气实也，三阳明无表证者，俱宜

---

1 阴：类证活人书卷十八脾约丸条作"结燥"。

下，大柴胡（三十一）、大小承气（三十二、三十三）。三阳明俱宜下，惟恶寒中寒为病在经，与太阳合病属表，可发汗。麻黄汤（一）。

并病歌一首 并者譬如二人博金并归一家之义

太阳元与阳明病，后并归来作一家，尚有太阳宜发汗，太阳证罢下无差。

太阳初得病，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒者是也。若发大汗不出，则阳气怫郁不得越散，当汗不汗，烦躁不知痛处，其人短气，但坐，此缘汗出不彻故也。何以知之，盖脉涩也，更以麻黄汤汗之则愈。太阳证未罢，桂枝麻黄各半汤微发汗（二十四）。太阳证罢，但有阳明证者。大承气汤下之（三十三）。

狐惑歌一首 千金方云：伤寒不发汗，变成狐惑证

狐惑伤寒声哑嗄，唇口生疮诚可怕，上唇食藏下食肛，医师治疗应无价。

上唇生疮，虫食其脏，或云喉曰惑；下唇有疮，虫食其肛，或云阴曰狐。通用治蜃桃仁汤（百六十一）、黄连犀角汤（百一十六）、雄黄锐散（百九十五）。

蚘厥歌一首 治法载三阴三阳歌厥阴证下

饥而不食名蚘厥，食即因而却吐蚘，此是胃中元积冷，理中四逆及乌梅。

伤寒问答四十六证歌

咳嗽一　一首

往来寒热胸中满，此证诚知嗽在阳，属太阳、少阳也。阴证嗽时频下利，四支沉重更清凉。属少阴。

太阳证咳嗽，小青龙汤（二十六）、小柴胡汤（三十六）。少阳往来寒热，胸胁满痛，或泄痢而咳嗽，小柴胡汤（三十六）、或汤中去枣子、人参、加五味子、乾姜（四十二）。少阴四支厥逆，腹中痛，或泄利而咳嗽，四逆散加五味子、乾姜（五十八）。少阴证咳嗽，真武汤（百五十八）、四逆汤（四十九）。四逆散主或[1]阴四逆，少咳或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利重者（五十六）。呕渴心烦不得眠，猪苓汤（百四十）。表未解，心下有水，乾呕发热而嗽，小青龙汤（二十六）。小便不利，小腹满者。小青龙去麻黄加茯苓（二十八）。

咳逆二一名哕、二首 活人书哕逆两字连呼，是以哕为咳逆也。证治论千金方呕逆两字连呼，是以哕为呕吐也。大抵哕者，皆谓逆也，逆气谓之咳逆，逆食谓之呕逆。

咳逆皆因胃有寒，此名恶候古今传，橘皮半夏并姜附，不差依方灸乳边。橘皮乾姜汤（一百）、半夏生姜汤（八十五）、羌活附子散（百八十六）。

不差即灸之，妇人屈乳头向下尽处骨间，丈夫及乳小者，以一指为率，男左女右，艾炷如小豆许，三壮，陷中有动脉是穴。证治论云：呕哕手足逆冷者，小橘皮汤（九十八）。呕哕胸满，虚烦不安。大橘皮汤（九十）。

小柴胡主阳家哕，或用陈皮与竹茹，即陈皮竹茹汤（九十九）。腹满须看前后部，猪苓承气莫相拘。活人书云：有阳证咳逆者，小柴胡汤、橘皮竹茹主之。

前后部乃大小便也，前部不利，猪苓汤（百四十）。后部不利，调胃承气汤（三十四）。阳明中风，脉弦浮，小便难，潮热而哕者，小柴胡加茯苓汤（四十三）。详见小便条。

恶风三　一首

病人卫中八方风，脉缓而浮是本宗，自与伤寒分两证，不堪例作一般攻。桂枝汤（九）。

恶寒四　一首 憎寒即恶寒也。

恶寒发热发于阳，阴病憎寒身体凉，解表桂枝并越婢，温中须索理中汤。

发热微恶寒者，柴胡桂枝汤（四十五）、桂枝二越婢一汤（二十三）。发汗后，反恶寒者，虚也，详见汗后恶寒条下。太阳或发热，或未发热，必恶[2]也，有汗桂枝汤（九）、无汗麻黄汤（一）。阳明证

---

① 或：伤寒论作“少”。

② 恶：伤寒论辨太阳病脉证并治有上第五有“太阳病或已发热，或未发热，必恶寒体痛呕逆，……名曰伤寒”句，据此，此下应有“寒”字。

俱宜下，惟恶寒中寒，系与太阳病也，可汗，麻黄汤（一）。自汗出多，微恶寒者，表未解也。桂枝汤（九）。少阳头汗出，而微恶寒者，小柴胡汤（三十六）。恶寒大纲多属表。惟少阴虽恶寒，而脉必沉细也，宜四逆、理中辈以温之。四逆汤（四十九）、理中汤（五十九）。少阴恶寒而倦，下利手足温者，小建中汤（九十）。恶寒而倦，时时自烦，不欲厚衣。大柴胡汤（三十一）。

身体痛五　三首

脉紧而浮身体痛，太阳经病不堪任，更兼中湿并风湿，若是阴家脉带沉。

太阳脉浮，无汗，当以汗解，麻黄汤（一）。尺脉迟者，血不足也，黄耆建中汤（九十）。次第浮者，麻黄汤（一）。中湿、风湿，各有本条。阴家脉沉，身体痛，四逆汤（四十九）、真武汤（百五十八）、附子汤（百八十二）。

清便自可身疼痛，救元表来有桂枝，若还下利多清谷，四逆投之不必疑。两戀条通。

身如被杖名阴毒，须向阴中调理之，阴毒自有本条。汗后有时加霍乱，浑身疼痛脉沉迟。自有霍乱条。

汗后霍乱，身痛不休，少与桂枝汤（九）。汗后身疼痛，脉沉迟者，与黄耆建中汤，（九十一）。仲景桂枝芍药人参汤（十八）。

咽喉六肾伤寒附。**一首**

发斑唾血成阳毒，自有本条阴证咽中必有疮，汗出阴阳俱紧涩，法当咽痛号亡阳。

阴证者，少阴也，阴阳脉俱紧，主无汗，有汗者，曰亡阳，属少阴，法当咽痛。治在自汗亡阳条。大抵咽痛，甘桔汤（七十四）、猪肤汤（百四十九）。不问阴阳证，皆可用也。证治论：口疮赤烂，蜜渍黄柏咽汁（二百十四）、又升麻六物汤（二百九）。又有非时暴寒，伏于少阴之经，脉微弱而咽痛，次必下利，古方谓之肾伤寒，先用半夏桂甘汤（八十三）。次四逆汤（五十六）。一二日当差，应少阴经伤，皆谓肾伤寒也。亦多表里无热，但苦烦愦，默默而极不欲见光明，有时腹痛，或脉沉细，旧用四顺汤，古人恨其热，不堪用，云：肾病而体犹有热者，可服黄连龙骨汤（百十九）。若已十余日，下利不止，手足彻冷，无热证者，四顺汤（六十四）。诸方书中即不曾载黄连龙骨汤，亦于黄连鸡子汤，去鸡子加龙骨半两也。　四顺汤元即理中汤元中加甘草一倍是也。四顺元（六十四）。

筋惕肉瞤七　一首脐上下左右有动气者，皆不可汗，仍不可下，详见不可表条中。

大凡发汗过多时，筋惕身瞤也要知，动气左边须忌汗，若还发汗便难医。

俱属真武汤（百五十八）。羸甚者，去芍药，恶热药，或有热证，去附子，虚弱人微发汗，便有此证也。吐下后，身振摇者，茯苓桂枝甘草白术汤（百三十九）。应发汗而动气在左，不可发汗，发汗则筋惕肉瞤，此为逆，难治也，且先服防风白术牡蛎汤（百三十八）。次服小建中汤（九十）。

伤寒无汗八　一首冬阳明，详见朝[1]热条　阴易详见伤寒别名　刚痓，三阴太阳共五证，并各有本条。

伤寒无汗分为七，刚痓三阴与太阳，冬病阳明皆系数，下连阴易应魁罡。

伤寒自汗九　一首阳明证无汗附。

九般汗自伤风始，风湿风温胃[2]不和，中暑亡阳并霍乱，阳明柔痓亦同科。

伤风，桂枝汤（九）渴者，五苓散（百八十五）。不渴，茯苓甘草汤（七十六）。自汗出而小便难者，桂枝附子汤（十三）。自汗出，而小便难者桂枝附子汤（十三）[3]。自汗出而小便数者，不可行桂枝也，芍药甘草汤（七十七）。风湿风温，各有本条。卫不和，病人藏无他病，时发热自汗是也，桂枝汤（九）。中暑自有本条。亡阳，发汗多而漏不止，曰漏风亡阳。桂枝附子汤（十三）。尺寸脉俱紧，主无汗，而反汗出，曰亡阳，属少阴，法当咽痛。猪肤汤（百四九）、甘桔汤（七十四）。四肢疼而厥逆恶寒者。四逆汤（四十九）。大抵阴病，四支逆冷，额上及手背冷者，法当无汗，而有汗者，曰亡阳。四逆汤（四十九）。烦躁恶风，汗出，防风

1　朝：本书卷三十二伤寒活人书二有"潮热"条及注文"冬阳明病，脉浮紧者，必发潮热……"句，据此，应作"潮"。

2　胃：本卷伤寒活人书二十六证伤寒歌伤寒见风条下注有"风则伤卫，寒则伤荣……"句，据此，应作"卫"。

3　自汗出，小便难者桂枝附子汤十三：此句重复。

白术牡蛎汤（百三十八）。次服小建中汤（九十）。汗多不止者，温粉扑之（二百十六）。霍乱，手足逆冷者，四逆汤（四十九）。有热证而霍乱及中暑者，香薷散（百八十七）。信效多用小柴胡汤（三十六）。依常法煎，候极冷，服之效。阳明汗多而渴者，调胃承气汤（三十四）阳明法当多汗，亦有无汗者，不可不知也。小便自利者，不可用承气汤攻之。宜蜜导法（二百十四）。恶寒者，表未解，桂枝汤（九）。反无汗恶寒者，升麻葛根汤（六十七）。反无汗而喘者，麻黄汤（一）。柔痓。自有本条。

口燥咽干十　一首

病在阳经背恶寒，人参白虎疗咽乾，柴胡专主少阳证，若是阴家下即安。

阳经者，即阳明经也。又一证，无大热，背微恶寒，并主燥渴，白虎加人参汤（百二）。少阳小柴胡汤（三十六）。少阴证，口燥咽乾而渴者，急下之，治在三阴三阳歌少阴条。狐惑，亦有咽乾证。自有本条。

寒热往来十一　一首

往来寒热阴阳搏，大小柴胡及桂姜，结热心烦仍喜呕，渴兼头汗恰相当。

结热在里，大柴胡汤（三十一）。心烦喜呕，胸胁满，不欲食，小柴胡汤（三十一）渴而不呕，头汗出而痛，胸胁满，小便不利。柴胡姜桂汤（四十四）。

似疟十二　一首清便者，大小便如常也，详见伤寒别名中。

伤寒似疟实难知，脉大虚浮属桂枝，不呕清便两三发，急投各半最相宜。

太阳证脉洪大浮者，桂枝汤（九）。不呕，清便，一日之间，或再发，或三发者，桂枝麻黄各半汤（二十四）。阳明证似疟，日晡发热，脉实者，承气汤（三十二、三十三）；脉虚者、桂枝汤（九）。厥阴发热恶寒似疟，为欲愈，桂枝麻黄各半汤（二十四）。妇人热入血室，其血必结，故使如疟。小柴胡汤（三十六）。

发狂十三　二首黑奴丸，大渴燥盛信当方可与，不渴者，与之则反为祸也。

烦躁狂言仍面赤，热潮咽痛号重阳，便于阳毒经中治，葶苈升麻及大黄。

葶苈苦酒汤（百五九）、栀子仁汤（百八）、阳毒升麻汤、黑奴丸（二百五）。活人书第四卷，六问中详。素问云：重阳者狂，重阴者颠，脱阳者见鬼，脱阴者目盲。音芒。

血证狂言或发狂，唇焦漱水遍身黄，小便自利大便黑，去血须还抵当汤。

漱水谓漱水不欲下咽，自有本条。又有因火劫惊狂，谓之火邪，其人亡阳，烦躁，卧起不安。金匮风引汤、柴胡加龙骨牡蛎，更捷。仲景云：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，其血自下，下者愈，外不解者，宜桂枝汤（九）。外已解，但小腹结急者，乃可攻之。桃仁承气汤。血证依发黄门中血证法治之。

喘十四　二首

脉浮无汗更加喘，宜与麻黄属太阳，若不恶寒知在胃，汗多潮热下何妨。

无汗喘者，麻黄汤（一）。有汗喘者，葛根黄芩黄连汤（六十八）。太阳病，下之微喘者，表未解，桂枝汤加厚朴杏子（二十三）。太阳病，汗之后，不可行桂枝，汗出而喘，无大热者，麻黄附子甘草石膏汤（七）。汗后潮热，不恶寒，腹满而喘者，阳明胃经也，宜下之。承气汤（三十三）、大承气（三十三）。阳明脉浮而喘，无汗者，汗之愈。麻黄汤（一）。

汗后水停微发喘，青龙加杏去麻黄，二阳合病胸中满，只用麻黄按古方。

太阳汗后，饮水多，咳而微喘，小青龙去麻黄加杏仁（二十）。小腹满者，小青龙去麻黄加茯苓（二十八）。二阳者，太阳阳明也，麻黄汤（一）。喘促脉伏而厥者。五味子汤（百三十九）。缘麻黄专主喘，所以多用麻黄为之主也。

渴十五　一首

太阳六脉浮而渴，汗是阳明利少阴，阳毒陪常兼中暑，其人引饮喜杯深。

太阳表不解，心下有水气，渴者，小青龙去半夏加栝楼汤（三十）。太阳病，服桂枝，大汗出，烦渴者，白虎人参汤（百二）。小便不利而渴者，五苓散（百八十五）。风温渴者，栝楼根汤（百六十六）。胁下满，手足温而渴者，小柴胡去半夏加人参栝楼根

汤（三十九）。渴欲饮水，水入则吐，名曰水逆，五苓散主之（百八十五）。阳明有汗，不大便而呕，舌上白胎而渴者，小柴胡去半夏加人参栝楼根汤（三十九）。头汗出而渴，小便不利者，必发黄，茵陈五苓散（百九十二）。少阴咳而呕渴者，猪苓汤（百四十）。下利者，白头翁汤（百四十一）。太阳病，无汗而渴者，不可与白虎汤，宜小柴胡汤（三十六）。得汗后，脉洪大而渴者，方可与白虎汤，（百一）阳明病，汗多而渴，不可与五苓散，宜竹叶汤（百五）。小便不利，汗少脉浮者，方可与五苓散，（百一十五）阳毒，黑奴丸（二百五）。中暑。白虎加人参汤（百二）。

霍乱十六　一首　　吐而利也。转筋附。

四支拘急仍兼厥，发热憎寒四逆汤，吐利止而身体动，桂枝和解最为良。

吐利止，汗出而厥，四支拘急，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汤（五十二）。汗后霍乱身作痛，桂枝汤（九）。热多而渴者，五苓散（百八十五）。寒多不渴者，理中元（六十）。腹痛，四支拘急，下利转筋，理中汤去术加附子（五十九）。中暑、霍乱，四支冷，汗出脚转筋。自有中暑霍乱条。千金方云：欲得水者，皆用理中汤（五十九）。转筋者，理中汤加石膏（六十五）。

评语十七　一首

评语元来属胃家，胃家若实下为佳，三阳合病频遗溺，瘀血强言有等差。

胃实评语、下利评语，并用调胃承气汤（三十四、）大承气汤（三十三）、小承气汤（三十七）。或已得汗，身和评语，柴胡桂枝汤（四十五）。三阳合病，口中不仁，面垢评语，遗溺，脉必滑实，白虎汤（百一）。瘀血狂言，小便自利，大便黑，小腹满，手不可近者。抵当汤（百二十四）、发汗发黄，漱赤[1]不欲咽条并通。大抵评语是热，属阳，反见阴证者逆。妇[2]热入血室，评语，刺期门，小柴胡汤（三十六）。喜忘，小便[3]满，小便利。抵当汤（百二十四），血结胸通。湿温一证，苦妄言，自有本条。大便秘，评语，不恶寒，反恶热。白虎汤（百一）。

下利十八　三首三阳下利则身热，太阴下利手足温，少阴、厥阴下利，身不热也。

伤寒下利多般数，须辨阴阳勿差互，惟有阳明合少阳，若还克贼名为负。

肾虚下利苦咽乾，渴而利也，此属少阴。不渴诚知藏有寒，属太阴。协热肠垢。胃寒清谷鸭溏。并温毒，脓血利而评语下之安。下利而评语者，有燥屎也，调胃承气汤。

太阳阳明合病，脉浮大而长，下利者，葛根汤（六十六）。太阳少阳合病，下利，脉必浮而弦，黄芩汤（百六）。呕者，汤中加半夏、生姜也。少阳阳明合病，下利，胸胁满，乾呕，或往来寒热也，脉长大而弦者，为负，负者死；但长大而不弦为顺，脉数而滑或迟而滑者，有宿食，宜下小承气汤（三十二）。自利不渴，属太阴；四逆汤（四十九）、理中元（六十）。自利而渴，属少阴，脉微者，白虎汤（百一）。厥逆，脉不至者，白虎猪胆汁汤（百三十一）、通脉四逆汤（五十一）。咳而呕渴，心烦不得眠，猪苓汤（百四十）。三阴下利，法当温之，若自利清水，心下痛，口乾燥者，即宜下，不可不知也。温之，四逆理中辈；一[4]下之，大柴胡、承气也。三阳下利，亦有饮水者，乃有热也，治如肠垢法。下利，心中痞。自有痞而下利条。

大便硬结虽宜下，亦有诸般不可攻，肠垢鹜溏分冷热，不妨步蹑古人踪。

华佗云：寒即溏，热即垢。古人云，岁火不及，寒乃大行，民病鹜溏。应大便硬结，宜下之，若有表证，及不可下之证，即依法调之。自有不可下条。肠垢即热也，协热而利，脐下必热，黄芩汤（百六）、白头翁汤（百四十一）、赤石脂丸（二百六）。鸭溏者，寒也，协寒而利，脐下必寒，四逆汤（四十九）、理中汤（五十七）。温毒者，脓血。桃花汤（百七十二）、地榆散（二百一）、黄连阿胶汤（百二十）。

---

[1] 赤：注解伤寒论有“阳明病口燥，但欲漱水不欲咽者，此必衄”条，据此。应作“水”。

[2] 妇：注解伤寒论有“妇人中风，发热恶寒，经水适来……此为热入血室也”条，据此，此下应有“人”字。

[3] 便：本卷引无求子活人书二第九十七条“太阳证，下焦有热，小腹必满……小便反利者，下血证也，抵当汤主之”，据此，应作“腹”。

[4] 一：按文义应无此字。

发黄十九　二首 黄即瘅也，瘅即黄也

小便自利大便黑，血证无疑定发狂，若是小便全不利，黄名瘅病瘅名黄。

血证，抵当也（百二十四）。轻者，桃仁承气汤（三十五）、犀角地黄汤（百三十三）。黄瘅茵陈汤云[1]（七十五），茵陈五苓散（百九十二）。

太阳发热浑身痛，身目俱黄是湿家，腹满脉弦心胁痛，阳明经里中风邪。

仲景云：伤寒发汗已，身目为黄，所以然者，以寒湿在里不解故也。只当于湿中求之，自有中湿条。发热一身尽痛，而身目俱黄者，太阳中湿也。腹满鼻乾，心胁痛，潮热身黄者，阳明中风也。湿家，栀子柏皮汤（百九）、麻黄连翘赤小豆汤（八）。欲发黄者，急用瓜蒂末一字许，搐鼻中。治在头疼湿家条下。大抵发黄与湿家，不利小便，非其治也。腹满，脉浮弦，咳嗽潮热，小便难，心胁疼，短气，鼻中乾，不得汗，嗜卧，此阳明中风也。小柴胡汤（三十六）。哕者，汤中加茯苓也。见小便难条。

发斑二十　一首 下之太早，热气承虚入胃，故发斑；下之太迟，热留胃中，亦发斑；服热药过多，亦发斑也；病是阳证，而误下热药，即发黄发斑也。

温毒成斑肌肉焦，黑膏一剂毒须消，若还热毒乘虚出，疹豆斑疮别有条。黑膏。

大抵发斑，不可用表药，盖表虚里实，若发其汗，重令开泄，增斑烂也。咽痛，玄参升麻汤（百五十三）。斑出，大青四物汤，又名阿胶大青汤也（百五十四）。又方猪胆鸡子汤（百五十五）。近用升麻葛根汤最良（六十七）。下部生疮，咳而下利，呕吐清汁，眼赤口疮者，黄连橘皮汤（九十六）。斑疮豌豆，黄连一物煮浓汁服（二百二十一）。又方：好青黛大如枣，水服之（二百二十二）。又方：青木香煮浓汁服（二百二十三）。疮出，烦疼者，五物木香汤（百五十六）、犀角大青汤（百三十二）、芒硝猪胆涂疮法（二百十三）。证治论用化斑汤，乃白虎加人参汤别名也（百二）。孙兆用紫雪，（方第二百七）。有下证者调胃承气汤（三十四）。

---

[1] 云：按文义应无此字。

医方类聚卷之三十二

伤　寒　门六

伤寒活人书二

痞二十一支结附　**三首**

满而不痛名为痞，枳桔频投气自宽，桔梗枳谷[1]汤也。关上脉沉知审实，若还浮者泻其肝。

结胸与痞，关脉须沉，若浮者，为结热，当服三黄汤(八十一)。以泻其肝也。恶寒汗出者，附子泻心汤，乃三黄汤中加附子也(八十二)。

下利心中痞结时，泻心服罢病愆期，下焦有病人难会，须用余粮赤石脂。

下利而心下痞，服生姜泻心汤(八十)，甘草泻心汤(七十九)。而利不止者，当治其下焦，赤石脂禹余粮汤(百七十四)。活人书论理中元，并生姜甘草，只治中焦者，病在下焦，须余粮石脂也。

结胸与痞皆应下，表未除时莫妄投，散痞三黄并枳实，陷胸甘遂与瓜蒌。

表证未除者，当先解表，表解乃可攻痞。活人书恶寒问中云：伤寒大下后，复发其汗，心下痞而恶寒者，表未解也，未可攻痞，当先解表，表解乃可攻痞，两项事体一同。解表，桂枝汤(九)。攻痞，三黄汤(八十一)。外证未解，心下妨闷者，谓之支结，关脉必浮。宜柴胡桂枝汤(四十五)。胸胁满微结者，小柴胡加乾姜牡蛎汤(四十一)。发热呕吐下利，汗出而痞者，大柴胡汤下之(三十一)。表证罢，身凉，不恶寒，汗出发作有时，头疼心下痞引胁，乾呕短气，十枣汤(百四十五)。发汗吐下后，心下痞，噫气不除，旋复代赭汤为良(百四十八)。有此证，而或咳逆气虚者，先服四逆汤(四十九)。胃寒者，先理中丸(六十)。次服旋复代赭汤(百四十六)。

结胸二十二　二首

脉浮者，不可下，宜先服小柴胡汤，表解，然后用下结胸等药也。

伤寒本是三阳证，下早因而有结胸，阴证下之成痞气，依方调理有神功。

结胸五种须分别，大小结胸并水结，胸实结胸烦躁多，寒实结胸浑不热。

大结胸，大陷胸汤(百二十五)论云：此药太峻，不可轻用，若不得已，即用大陷胸丸(百二十六)。小结胸，小陷胸汤(百二十七)。水结胸，小半夏茯苓汤(八十四)，小柴胡去枣加牡蛎汤(四十)。热实结胸，心下懊侬，烦躁烦渴，大陷胸汤(百二十五)。寒实结胸，三物白散(百九十九)，枳实理中丸(六十二)。证治论云：诸结胸宜斟酌用药，不愈者，增损理中丸(六十一)。痞桔梗枳壳汤(百四十四)未成结胸，急与理中丸(六十)。若大段为医转损，有厥逆证者，兼与四逆汤(四十)。妇人有血结胸，此为热入血室，当刺期门穴，与小柴胡汤(三十六)。若喜忘小腹满，小便利，属抵当汤(百二十四)，亦载评语条。

烦躁二十三　一首寸关脉浮，身热而烦者，太阳证脉也，尺寸俱沉，手足厥，自利烦躁者，乃少阴证脉也。

阴气忽为阳气胜，热而烦躁太阳经，少阴亦有烦躁者，此是阳虚阴所乘。

太阳无汗烦躁，大青龙汤(二十五)。渴者，五苓散(百八十五)。无热但狂言烦躁，五苓散吐之(二百十)。心中悸而烦躁，小建中汤(九十)。自汗心烦，小便数者，不可用桂枝，宜芍药甘草汤(七十七)。五七日不大便，绕脐痛，烦躁发作有时，此有燥屎也，属阳明，宜承气汤之类，随轻重下之。少阴心烦不得卧，黄连鸡子汤(百一十七)。吐利手足逆冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤(百七十)。下利咽痛，胸满而烦，猪肤汤(百四十九)。下利咳而呕，渴烦不得卧者，猪苓汤(百四)。恶寒而倦，时时

① 谷：类证活人书作"壳"。

自烦，欲去衣被，大柴胡汤(三十一)。若阴病发躁，谓之阴躁，或阴毒之病危笃，而用火熨之，或进热药而发烦躁，不可妄投凉药，烦躁甚者，宜再与热药，如四逆汤之类。阴盛隔阳，病人身冷，脉细沉疾，烦躁而不饮水者，霹雳散主之(百九十三)。引饮者非也。

呕吐二十四　二首 大抵水谷不下，谓之呕吐。愚云：未下咽而出曰吐，已下咽而出曰呕。

大凡呕吐属阳明，须要阳明气下行，若是上行为气逆，胃家由是不和平。

胃家有热难停食，胃冷无缘纳水浆，二证皆令人呕吐，呕家圣药是生姜。

孙真人云：生姜是呕吐圣药。呕家证甚多，然小柴胡专主呕也。伤寒差后，有余热在胃脘而呕者，竹叶汤加生姜汁(百五)。此不独差后可用，应有热证而呕者，用之佳。呕而胸满者，吴茱萸汤(百七十)。得汤反剧者，小柴胡也。(三十六)。金匮方　谷不下而呕吐者，小半夏汤(八十五)。胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心愦愦然，无奈者，生姜汁半夏汤(八十七)。呕而渴者，猪苓汤(百四十)。先呕后渴者，此为欲解，急与之水，先渴后呕者，为水停心下，无属饮家，柴胡不中与也，赤茯苓汤(百七十一)。活人书谓吐食为呕，吐水为吐也，渴欲饮水，水入即吐，名曰水逆，五苓散(百八十五)。发汗后，水药不下者，为逆，小半夏汤(八十五)。寒多而吐者，理中汤。不饮水而吐者，汤中去术加生姜。(方第五十九)。呕哕手足逆冷者，小橘皮汤，呕哕虚烦者，大橘皮汤，二件并载咳逆条。

头汗出二十五　一首

要知头汗非阴证，剂颈而还是发黄，心下满时名水结，曾经汗下别推详。

发黄，茵陈汤(百七十五)，茵陈五苓散(百九十二)。水结，小半夏茯苓汤(八十四)。应有余证及半在里半在表者，小柴胡汤(三十六)。汗下后，胸胁满结，小便不利，往来寒热，心烦者，宜柴胡桂姜汤(四十四)。

可水不可水二十六　一首 仲景云：得病反能饮水，此为欲愈，后人惑此，见其发小渴者，使病人尽意饮之，因成其祸，不可胜数。

大渴饮时能一斗，常令只与二三升，若还不与非其治，强饮无疑别病生。

饮水过多，水停心下，气上乘心则为悸、为喘。结于胸胁，则为水结胸。胃中虚冷，则为呕、为哕。冷气相搏，则为噎，上迫于肺，则为咳嗽。渍肠中则为利，邪热所搏，畜于下焦，则为小便不利，小腹满或里急。溢于皮肤则为肿。以此，知不可强饮明矣，全不与水则发喘而死，则又非其治也。

漱水不欲咽二十七　一首

阳明口燥苦头疼，水不下咽将衄血，瘀血停留定发狂，病家外证无寒热。

阳明身热头疼者，必发衄，脉微者，犀角地黄汤(百三十三)，茅花汤(百四十四)。外证无寒热者，必发狂，此瘀血停留也，轻者犀角地黄汤(百三十三)，桃仁承气汤(三十五)。甚者，抵当汤(百二十四)。取尽黑物为度。

背恶寒二十八　一首

背上恶寒人少会，少阴之病口中和，三阳合病口乾燥，以此区分免荐瘥。

口中和，附子汤(百八十三)。口乾燥，白虎汤(百一)。

吐血二十九　一首 脓血附

皆因邪热中三阳，当汗医家失料量，热毒入深留五藏，故成吐血可惊惶。

言当汗而失汗也，遂致热毒入深，故吐血也。瘀血甚者，抵当元(百二十三)。轻者，桃仁承气汤(三十五)。兼服犀角地黄汤(百三十三)。证治论　三黄泻心汤(八十一)。又柏皮汤(百五十七)。又地黄散(二百)。大下后，寸脉沉迟，尺脉不至，咽喉不利，唾脓血者，麻黄升麻汤(三)。服桂枝汤吐者，其后必吐脓血。犀角地黄汤(百三十三)。

衄血三十　一首 千金鼻衄论云：凡时行衄，不宜断之，如一二升以上，恐多者，可断，即以龙骨末吹之，九窍出血者皆可用。

太阳衄血病将解，衄后仍将脉审详，有汗脉浮须用桂，紧而无汗用麻黄。

桂即桂枝汤也。(方第九)。麻黄即麻黄汤也

（方第一）。太阳病，自衄及服诸表药后，自衄者，为欲解也。有汗脉浮，再用桂枝汤。无汗脉紧，再与麻黄汤。脉微者，犀角地黄汤（百三十三）。又黄芩芍药汤（百七），茅花汤（百四十三）。衄而渴欲饮水，水入即吐，先服五苓散（百八十五）。次竹叶汤（百五）。大抵阴证无缘有血，少阴证，但厥而无汗，强发之必动血，动血者死，或出口鼻，或出耳目也，是谓下厥上竭。

多眠三十一　一首

多眠四证先看脉，若是风温情嘿嘿，太阳外证欲解时，更有少阴与狐惑。

脉浮自汗，风温也，萎蕤汤（百六十五）。脉细者，太阳外已解也，小柴胡汤（三十六）。但浮无汗者，麻黄汤（一）。沉细者，少阴也，四逆汤（四十九）。狐惑。自有本条。

不得眠三十二　二首伤寒差后不得眠者，何也？盖热气与诸阳相并，阴气未复，所以病后不得睡也。

太阳大汗胃中乾，躁闷虚烦不得眠，下后更加重发汗，夜间安静昼烦冤。

浑身大热仍呕乾，错语呻吟睡不安，吐汗下之心懊憹，精神颠倒更虚烦。

太阳大汗出，胃中乾，欲饮水者，少与之，胃中和则愈，脉浮，小便不利而渴者，五苓散（百八十五）。下后复发汗，而不得眠者，无表证，脉沉微，可与乾姜附子汤（百四十七）。汗下后，仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤（五十）。大热乾呕，错语呻吟，黄连解毒汤（百六十八）。吐汗下后，心懊憹，虚烦颠倒，栀子豉汤（百一十一）。吐下后，昼夜不得眠，酸枣汤（百四十八）。少阴二三日已上，心中烦不得眠，黄连鸡子汤（百一十七）。下利而渴，不得眠，猪苓汤（百四十）。大凡寒伤[1]差后不得眠，栀子乌梅汤（百一十一）。

潮热三十三　一首脉浮弦而恶寒者，皆属表证也。

已成下证热须潮，病在阳明里欲焦，若有结胸并表证，莫将承气胃中调。

大承气汤证云：其热不调[2]，未可与也，则知潮热当下无疑矣。设当行大承气汤，亦须先与小承气，若不转失气者，不可攻之。详见承气汤条下。后发热复硬者，大柴胡汤（三十一）。若有表证，或大便溏利、咳逆等证，皆小柴胡汤（三十六）。结胸潮热，属大[3]阳也，大陷胸汤（百三十五）。日晡发热，脉实者，下之，宜承气汤；脉虚者，汗之，宜桂枝汤。属阳明，承气汤（三十二），桂枝汤（九）。冬阳明病脉浮紧者，必发潮热，发作有时，脉但浮者，必有盗汗，黄芩汤（百六）。

发热三十四　二首发热而渴，自汗不恶寒者，名风温也，自有本条。

太阳发热恶风寒，汗出阳明胃汁乾，呕逆头疼身发热，医师当作少阳看。

太阴厥阴皆不热，唯独少阴良有说，阴证发热自不同，脉沉下利四支厥。

太阳恶风有汗，桂枝汤（九）。恶寒无汗，麻黄汤（一）。阳明汗出脉浮，桂枝汤（九）。脉实者，调胃承气汤（三十四）。少阳一证，并小柴胡汤（三十六）。无表里证，发热七八日，脉虽浮数，大柴胡汤（三十一）。假令已下后，复脉数不解，消谷善肌，不大便者，有瘀血也，抵当汤（百二十四）。少阴脉沉，发热者，麻黄细辛付[4]子汤（五）。下利清谷，里寒外热，手足厥，脉不出者，宜通脉四逆汤（五十一）。身热不欲饮水者，谓之表热，小柴胡加桂（三十七）。热而口燥烦渴者，谓之里热，白虎加人参汤（百二）。

不可表三十五　一首应下而汗者，为亡阳，为评语，为下厥上竭。

脉弱无阳迟少血，湿温何逆与虚烦，妇人经水适然下，动气虚家汗最难。

脉弱者，无阳也，桂枝二越婢一汤（二十二）。尺脉迟者，血少也，先以黄耆建中汤，以养血，脉尚迟者，再作一剂，次用小柴胡汤、桂枝二越婢一汤和解之，三方并载热多寒少条下。湿温，自有本条。何逆者，乃四种坏病也，各有本条，温疟、温疫、温毒、风温。诸虚烦热，自有本条。妇人经水适下，发汗则郁冒不知，盖缘表里皆虚也，小柴胡汤（三十六）。动气不可汗，仍不可下，证治论用柴胡桂枝汤（四十五）。在左发汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤，此为难治，及自有筋惕肉瞤条。在右发

① 寒伤：类证活人书作"伤寒"。
② 调：类证活人书作"潮"。
③ 大：类证活人书作"太"。
④ 付：类证活人书作"附"。

汗，则衄而渴，心苦烦，饮则吐水，先服一二服　五苓散(百八十五)。次服　竹叶汤(百三)。在上发汗，则气上冲，正在心端，李根汤(百六十二)。在下发汗，则无汗，心中大烦，骨节疼，头痛目运，恶寒，食而反吐，谷不得下，前[1]先服　大陈皮汤(九十七)。吐止后，服小建中汤(九十)。

虚家六证：

一、咽中闭塞　二、咽喉乾燥　三、亡血　四、衄家　五、淋家　六、疮家，皆不可表，宜小柴胡汤(三十六)，误汗后，诸危恶证并载于死证条下。

汗后恶寒三十六　三首汗后发热附，汗后寒热附

汗后恶寒宜芍药，脉沉发热下尤良，四支疼倦仍兼利，厥逆须投四逆汤。

汗后浑身热似炮，精神狂乱语谗谗，更加不食脉躁疾，医经号曰阴阳交。

汗后依前寒热者，仍须看候脉何如，若还有表重加汗，里证终当下即除。

发汗宜用麻黄汤(一)。即宜用大柴胡汤(三十一)，大小承气(三十二)。芍药者，乃芍药甘草附子汤，(七十八)。阴阳交，交者死，言发汗后，不为汗衰，脉準前躁疾者，若汗后脉静者生。汗后发昏而热不退，狂言者，承气汤下之立愈，未差再服。

不可下三十七　一首应汗而下为痞，为结胸，为懊侬

脉浮有表并虚细，呕吐恶寒无失气，大便坚硬小便清，或少或多或自利。

脉浮者，为有表也，不可下，大抵脉浮而恶寒者，为有表也。表证未罢不可下。脉虚细，王叔和云：脉微不可吐，虚细不可下。呕吐，仲景云：呕多虽有阳明证，切不可下。恶寒者，太阳阳明合病，属表，可发汗。若是少阴证，宜温之，无失气者，谓不转失气也，依潮热条，大承气汤法，及药评承气汤条下法。大便坚而小便清者，知不在里也，桂枝汤(九)。大便坚而小便少，恐津液还入胃而先硬后溏也，每日三四行，今日再行，此津液还入胃，不久当自大便也。大便坚而小便多，其脾为约，详见小便数条及三阳合病条。阳明病，自汗出而小便自利者，津液内竭也，可用蜜导煎法，方载小便自利条下。小便自如，乃可攻之，谓如常也，每日三行，今日亦三行，不多不少，故曰小便自如也，方可下。诸气在右，下之则津液内竭，咽燥鼻乾，头眩心悸，宜　竹叶汤(百五)。诸动气，诸虚家厥逆，皆不可下。动气在左，下之则腹里拘急不止，动气反剧，身虽有热，反欲拳，先服甘草乾姜汤(七十二)。次服　小建中汤(九十)。动气在上，下之则掌握热烦，身热汗自泄，欲水自灌；竹叶汤(百五)。动气在下，下之则腹满，卒起头眩，食则下清谷，心下痞坚，甘草泻心汤(七十九)。咽中闭塞，不可下，宜　乌扇汤(百七十六)。厥逆，当归四逆汤(五十四)。虚家，附子汤(百八十三)。

下后有热三十八　三首汗后恶寒，差后遗热，劳复，食复　附

汗后阳微即恶寒，下之阴弱还生热，皆缘医者误调停，致使病家多失血。

发汗则损气，损气则脉微，故恶寒也，四逆汤(四十九)。恶寒条中用芍药甘草汤(七十八)。大下之则伤血，伤血则脉涩，故发热也，葶苈苦酒汤(百五十九)。此皆仲景所谓不当汗下，而误汗下者，故有此二证也，致有失血者，血本属阴，得气而流，因下之亡阳，阳不主阴，寒气加之，所以脉涩，此下之之过，伤其血也。

曾经下后身犹热，渐觉心中成痛结，香豉栀子恰相宜，去病还如汤沃雪。

大下后，身热不去，心中结痛，栀子豉汤主之(百十二)。

伤寒差后热还生，因食因劳辄动经，脉实下之浮即汗，大黄鼠粪最温平。

差后发热，谓之遗热，小柴胡汤(三十六)。脉实者下之，大柴胡汤(三十一)，大小承气汤(三十二、三十三)。脉浮者汗之，麻黄汤(一)。证治论用胡柴桂枝[2](四十五)。渴者，五苓散(百八十五)。下利腹中雷鸣，痞满生姜泻心汤(八十)。劳复，枳壳栀子汤(百一十三)，麦门冬汤(百三十七)，鼠粪汤(百三十五)，鼠矢豉汤(百三十四)，竹皮汤治交接劳复，外肾肿，腹中绞痛欲绝(百七十七)。食复，枳

---

[1] 前：类证活人书大橘皮汤条下无此字。

[2] 胡柴桂枝：按文义应作"柴胡桂枝"。

壳栀子汤加大黄(百一十四)。

热多寒少三十九　一首若脉浮紧，虽热多寒少，亦自可发汗，或迟或弱，皆不可也。

热多寒少分三证，不呕清便各半汤，尺脉尚迟为血少，脉皆微弱号无阳。

清便者，大小便如常也，桂枝麻黄各半汤(二十四)。尺脉迟者，黄耆建中汤(九十一)。脉尚迟，再作一剂，次第用小柴胡汤(三十六)，桂枝二越婢一汤和解之(二十三)。无阳者，桂枝二越婢一汤(二十二)。

乾呕四十　一首一名哕，谓呕而无物出也。

呕而无物名乾呕，下利三般属少阴，胁痛头疼并水气，个中自是少知音。

少阴下利三证。利不止，厥逆无脉乾呕烦者，白通加猪胆汁汤(百三十一)。脉微者，白通汤(百三十)。里寒外热，脉微欲绝，或乾呕者，通脉四逆汤(五十一)。乾呕吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤(百七十一)。得药而反剧者，小柴胡汤(三十六)。汗出头痛乾呕者，桂枝汤(九)。心下有水气，乾呕发热者，属表，小青龙汤(二十六)。身凉汗出，两胁痛，乾呕短气不恶寒，此表解里未和也。鬲上有寒饮，乾呕者，可温之，四逆汤(四十九)。证治论乾呕而利者，黄芩半夏生姜汤(八十八)。

伤寒不得汗四十一　二首

伤寒躁盛身无汗，或用麻黄汗不行，此是诸阳之脉极，百中无一可全生。

若还无汗浑身痒，脉更浮迟本属虚，自是无阳难作汗，建中术附载医书。

无阳身痒，桂枝麻黄各半汤(二十四)。阳明主有汗，今反无汗，如虫行皮中，术附汤(百六十七)、建中汤(九十)。汗不流，是汗出时盖覆不周，汗出不匀，致手足腰背挛搐也，用牛蒡根散(百九十)。

头疼四十二　二首

恶寒发热太阳经，恶热头疼胃气蒸，脉细而弦兼发热，少阳头痛自分明。

三阴本没头疼痛，若有头疼属厥阴，非次头疼涎作病，心烦鼻塞湿家寻。

太阳恶寒发热，头疼无汗，麻黄汤(一)。有汗，桂枝汤(九)。已发汗，未发汗，头痛如破者，连须葱白汤，(百三十六)不已者，葛根葱白汤(七十一)阳明头疼，胃气所蒸也，调胃承气汤(三十四)。少阳头疼，小柴胡汤(二十六)。涎病头疼，瓜蒂搐鼻法(二百十二)，痰证条中云：无头疼详见其下。湿家，鼻塞头疼，瓜蒂搐鼻法(二百十二)。出鼻中黄水即愈。厥阴头疼，脉必微浮，浮者，欲愈也，不愈者小建中汤(九十)。外证发热似虐者，欲愈也，宜桂枝麻黄各半汤(二十四)。活人书云：三阴无头疼，唯厥阴有头疼。至吴茱萸证却云：乾呕吐涎沫，头疼，属少阴，以此论之，少阴亦有头疼，但稀少耳。孙真人云：少阴伤寒不壮热，不头疼，其稀少可知。少阴身虽有热，而无头疼，厥阴有头疼，而无身热，若身热而又头疼，属阳证无疑矣。

百合四十三　一首百脉一宗，悉致其病无复经络也，故谓之百合伤寒。

坐不能坐行不行，寒又无寒热无热，饮食美时不美时，百合少人知妙诀。

百合知母汤(百七十二)，百合地黄汤(百六十二)，百合洗方(二百二十五)。

腹胀四十四　腹胀歌

问君腹胀是如何，只谓阴阳气不和，若是曾经汗吐下，依方调治莫蹉跎。

腹胀者何也？阴阳不和也，桔梗半夏汤最良，(二百二十六)。仲景云：太阳证，发汗后，腹胀满者，厚朴半夏甘草人参汤(二百二十七)。太阳证，下后，心烦腹胀满，卧起不安者，栀子厚朴汤(二百二十八)。吐后，腹胀满者，调胃承气汤(三十四)。

小便不利四十五　二首小便难，小便自利，及利小便一首，小便数而不快二首，溺血附。

伤寒汗下亡津液，故使胃中乾燥极，法主小便多不通，医家反利名为逆。

热在下焦偏喜饮，小便又却不通时，脉浮自属五苓散，沉脉猪苓亦颇宜。

汗下后，亡津液，胃中乾极，故小便不利，医见不利，往往利之，误矣。若得小便利者，病必自愈，但不可用药行之也。热在下焦，小便不利，脉浮者，五苓散(百八十五)。脉沉者，猪苓汤(百四十)。表不解，心下有水，发热而咳，小腹满，小便不利，小青龙去麻黄加茯苓也

（二十八）。翕翕发热，头顶心[①]痛，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤（十七）。呕而发热，胸胁满，心下怔怯[②]小便不利，小柴胡去黄芩[③]□茯苓汤（四十七）。少阴小便不利，四逆散加茯苓（五十六）。

阳明经病饶多汗，切戒医家利小便，若是发黄并中湿，是中专以利为先。

伤寒有所不利者，行之取其渗泄也。大病差后，从腰已下有水气者，牡蛎泽泻散（百六十）。此利水道渗泄之义也。发黄中湿各有本条。小便难而黄者，阴虚为阳所凑，中有热也，故小便难而黄。万全木通散（百九十四）。小便难者，太阳病汗后漏不止，恶风，四肢拘急，难以屈伸，小便难也。桂枝加附子汤（十三），自汗伤风条通。阳明中风，脉弦浮大，短气腹满，胁下及心痛，鼻乾不得汗，嗜卧，身黄，小便难，潮热而哕者，小柴胡加茯苓汤（四十三），发黄条通。小便自利者，太阳证，下焦有热，小腹必满，小便不利而反利者，下血证也。抵当汤（百二十四）。阳明证，自汗出，应小便不利而反利者，津液内竭也，屎虽硬，不可攻之，宜蜜煎导法（二百十四），猪胆导法（二百十五）。少阴证，四逆而小便自利者，虚寒也。四逆汤（四十九），真武汤去茯苓（百五十八）。

膀胱与肾尽皆虚，客热从虚由此入，虚则令人数小便，热则小便行道涩，趺阳涩与浮相搏，涩主肾虚便溺数，浮为胃实大便硬，方书所论为脾约。

经云：大抵溲数则大便难也。脾约元（二百三），亦见三阳合病，太阳阳明条下。太阳病，自汗，四肢拘急，难以屈伸，心烦，微恶寒，脚挛急，若小便数者，切不可行桂枝也，宜与甘草乾姜汤（七十二），芍药甘草汤（七十七）。太阳病，汗吐下后，小便数，大便因硬者，小承气汤利之类（三十二）。伤寒自汗脉浮，小便数而胃不和，谵语者，少与调胃承气汤（四十四）。尿血证治论用延胡索散（二百二）。仲景云：趺阳浮涩，少阴脉如经也，其病在脾，法当下利。注云：脾虚不能制水，肾气平和，故少阴如经也。浮则胃热，涩则脾寒，所以不能刻消水谷，故下利也，与前所论不同。下利则依下利条，随冷热治。脾约者，依本条治。

藏结四十六　一首状如结胸，饮食如故，时时下利，而舌上白胎者，是也。

饮食如常时下利，更加舌上白胎时，连脐痛引阴筋者，藏结元来死不医。

无阳证，不往来寒热，一云：寒而不热，其人反静，舌上白胎者，不可攻也，可刺关元穴，仍与小柴胡汤（三十六）。

伤寒表里证论

腹痛四证，虚实阴阳　太阴亦有腹痛，载三阴三阳歌中。太阴条。

仲景云：尺脉弦而肠鸣泄利，腹中急痛者，虚痛也，先与小建中汤（九十）。不差者，小柴胡汤（三十六），或汤中去黄芩加芍药（四十八）。关脉实，腹满，大便秘，按之而痛者，实痛也，桂枝加大黄汤（十），黄连汤（百一十五），大承气汤（三十三）。太阳病，医反下之，因尔腹痛，是有表，复有里，仲景用桂枝加芍药汤（十一）。即是小建中汤也，痛甚者，加大黄，方载三阴三阳歌太阴条。及表里俱见条。少阴腹痛，或泄利下重，四逆散（四十六），通脉四逆加芍药（五十三）。腹痛小便不利，真武汤（百五十八）。若六七日，腹胀不大便，急下之，小承气（三十二）、大承气汤（三十三）。

动悸九证：

水气承心，振寒而悸，茯苓甘草汤（七十六）。伤寒二三日，心中悸而烦，小建中汤（九十）。发汗，脐下悸，欲作奔豚，自有本条。发汗过多，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤（十四）。发汗出，仍发热，心下悸，身瞤动，振振欲擗地，真武汤（百八十五）。脉结代，心动悸，炙甘草汤（七十五）。少阳不可发汗，汗则谵语，此属胃，胃不和故悸，小柴胡汤（三十六）。中风，往来寒热，或心下悸，小柴胡汤（三十六）。厥而心下悸，悸者，怔忪也，宜先治水，茯苓甘草汤（七十六）。次治其厥，自有本条。

---

① 顶心：类证活人书作“项强”。
② 怯：类证活人书作“松”。
③ 芩：此下脱字，类证活人书作“加”。

舌上白胎此丹田有热也，藏结，舌上胎滑，自有本条。

脉阴阳俱紧，口中气出，唇口乾燥，足冷，鼻中涕出，舌上胎滑者，勿妄治也，到七八日以来，微热，手足温，为欲解，或八日已上，反大热者，为难治；恶寒者，必欲沤[①]也，小柴胡去半夏加人参栝楼汤(三十九)。腹中痛者，必欲利也。理中丸(六十)。阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出不恶寒，反恶热，身重，若下则胃中虚，客热熏鬲，心中懊侬，舌上白胎者，栀子豉汤吐之(百一十一)。胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，亦属阳明小柴胡汤(三十六)。胃气和，汗出而解。

奔豚所以多用桂者，以桂能泄奔豚故也。

从小复[②]上冲心者，桂枝加桂汤(十六)。太阳病，下之后，气上冲者，桂枝汤(九)，若不上冲，不可与也。发汗后，脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂甘大枣汤(百二十八)。吐汗下后，心下逆满，气上冲胸，起即头眩，其脉沉紧，发汗则动[③]身振振摇者，茯苓桂甘白术汤(百二十九)。

表里证　发热　有水　恶寒　身体痛

身热不渴，为表有热，小柴胡加桂（三十七)。厥而脉滑，为里有热，白虎加人参汤（百二)。黄帝所谓发表不远热，攻里不远寒也。又一云：身热口燥，烦渴，为里有热，白虎加人参汤(百二)。乾呕微利，发热而咳，为表有水，小青龙加芫花(二十七)。身体凉，表证罢，咳而胁下痛，为里有水，十枣汤(百四十五)。发热而恶寒者，发于阳也，表恶寒，麻黄汤(一)，桂枝汤(九)，小柴胡汤（三十六)。无热而恶寒者，发于阴也，里恶寒，附子汤(百八十三)，四逆汤(四十九)，自有恶寒条。身体痛，发热，头疼而脉浮者，表未解也，麻黄汤(一)。身体痛，自利而脉沉者，里不和，四逆汤(四十九)。

表证　论浮脉

发热恶寒，身体痛而脉浮者是也，浮属阳也。素问云：寸口脉浮而盛，曰病在外，外者，表也。寸口脉浮而紧，曰病在中，中者，里也。仲景云：脉浮者，病在表，可发汗。又曰：表有病者，脉当浮。又曰：结胸证，脉浮者，不可下，则知脉浮属阳证无疑矣，恶寒者，表之虚，属太阳，宜汗也。

里证　论手足心汗

不恶寒，反恶热，手掌心并腋下濈濈汗出，胃中乾咽[④]，燥粪结聚，潮热，大便硬，小便如常，腹满而喘，或谵语，脉滑而沉者，里证也。仲景云：手足濈然汗出者，大便已硬也。伤寒欲下而小便少，手足心并腋下不滋润者，不可攻也。里证者，内热是也，内热者，里之弱，属阳明，宜下之。

表里俱见证

伤寒脉浮大，是表证，当汗，其人发热烦渴，小便赤，却当下，此是表里俱见，五苓散(百八十五)。仲景云：中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入即吐，名曰水逆，五苓散(百八十五)。六七日不大便，头痛有热者，是里证，当下，其人小便清者，知不在里，仍在表，却当汗，此两证俱见，桂枝汤(九)。病人心下满，不欲食，大便硬，脉沉细，是里证，当下，其人头汗出，微恶寒，手足冷，却当汗，此两证俱见，小柴胡汤(三十六)。太阳病，表证未除，而医数下之，遂协热而利，利不止，心下痞硬，谓之表里不解，桂枝人参汤(十五)。太阳病，医反下之，因尔腹痛，是有表，复有里，桂枝[⑤]芍药汤(十一)。痛甚者，桂枝加大黄(十)，详见腹痛条。太阳病，桂枝证，误为医下之，利遂不止，脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤(六十八)。此皆仲景治伤寒有表复有里，学者当以意推之。

无表里证

伤寒四五日后，以至过经，十三日谓之过经。无表证，又于里证未可下者，但非汗证，亦非下证者，皆用小柴胡汤，随证加减(三十六)。若用之不愈而大便硬，有表证者，大柴胡汤下之(三十一)。仲景云：六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，发热大便难，七八日，脉虽

---

① 沤：伤寒百证歌舌上胎歌作“呕”。
② 复：注解伤寒论卷三辨太阳病脉证并治法第六作“腹”。
③ 动：类证活人书此下有“经”字。
④ 咽：类证活人书作“涸”。
⑤ 枝：类证活人书此下有“加”字。

浮数，可大柴胡汤下之也（三十一）。假令已下，而脉数不解，消谷善饥，至六七日不大便者，有瘀血也，抵当汤（百二十四），自有血证条。少阴病始得之，反发热，脉虽沉，以麻黄细辛附子汤微汗之（五）。若二三日，常见少阴无阳证者，麻黄甘草附子汤微发汗（四）。此二证又非表里之所能拘，不可不知也。

表热里寒，表寒里热

病人身大热，反欲得衣，热在皮肤，寒在骨髓也。仲景无治法，宜与阴旦汤（百二十二）。寒已，次以小柴胡汤加桂以温其表（三十七）。身大寒，反不欲[1]衣，寒在皮肤，热在骨髓也。仲景亦无治法，先与白虎加人参汤（百二）。热除，次以桂枝麻黄各半汤，以解其外（二十四）。表热里寒者，脉须沉而迟，手足微厥，下利清谷，此里寒也，所以阴证亦有发热者，此表解也，四逆汤（四十九），通脉四逆汤（五十六）。表寒里热者，脉必滑，身厥，舌乾已[2]，所以少阴恶寒而倦[3]，此表寒也，时时自烦，不欲厚衣，此里热也，大柴胡汤下之（三十一）。此仲景之余议也。少阴恶寒而倦[4]，或有从足傍者。蜷，音拳，言手足拳缩也，此理亦通，故两存之，烦躁条通。

阴盛阳虚阳盛阴虚阴盛阳虚，汗之则愈，下之则死；阳盛阴虚，下之则愈，汗之则死。阴盛则外寒，阳虚则外寒，属表，故表证条云：外寒者表之虚，汗之则愈也。阳盛则内热，阴虚则内热，内热属里，故里证条云：内热者，里之弱，下之则愈也。外台云：表病里和，汗之则愈，表和里病，下之则愈，盖谓此也。古人云：病有标本，治有先后也。

阴阳毒

阴独盛，而阳暴绝，则为阴毒；若阳独盛，而阴暴绝，则为阳毒。大凡阴阳离绝，非大汗不能复其正气也，六脉俱洪大，或沉取之大而不甚疾者，非阴证也。阳毒其脉当弦而洪数，阴毒其脉沉细而疾，阳病则身热而无汗，阴病则身冷而有汗。岐伯云：阳胜则身热，腠理闭，喘粗，为之俯仰，汗不出而热；阴胜则身寒汗出[5]，数栗而寒，寒则厥。此证不可以常法治之。金匮论阳毒之为病，面赤斑斑如锦文，喉咽痛，唾脓血，五日可治，七日不可治。阴毒之为病，面目青，身疼状如被打，喉咽痛，死生与阳毒同。

阳毒

阳毒已深，脉洪大，内外结热，舌卷焦黑，鼻中如烟煤，宜用水渍法。伤寒一二日，便成阳毒，或服药吐下后，变成阳毒，身重腰背痛，烦闷不安，狂言，或走，或见鬼，或吐血，下利赤黄，其脉浮大而数，面赤 斑斑如锦文，咽喉痛，唾脓血，五日可治，至六七日不可治。阳毒升麻汤主之（百五十三）。咽痛，玄参升麻汤。甚者，或有窬垣上屋。

阴毒

阴毒已深，疾势困重，六脉附骨，取之方有，按之即无，一息八至已上，或不可数[6]，宜用葱熨法（二百十八），灼艾法（二百十七）。伤寒初病一二日，便结，成阴毒，或服药六七日已上，至十日，变成阴毒，身重背强，腹中绞痛，咽喉不利，毒气入心，心下坚强，短气不得息，躁渴虚汗，或时郑声，呕逆下利，身如被杖，唇青面黑，四肢厥冷，其脉沉细紧数。仲景云：此阴毒之候，五日可治，至六七日不可治也。阴毒甘草汤主之（百五十一）。

厥阳厥当下，阴厥当温。下证悉具，而见四逆者，是失下后，血气不通，四肢便厥也。

厥有二证，有阳厥，有阴厥。仲景所谓热深则厥深也，盖阳极则发厥也，不可一例作阴证治之。初得病而身热，至三四日后，热气方深，大便秘，小便赤，或评语，烦躁，昏愦，及别有热证而反发厥者，阳厥也，急用 大柴胡汤（三十一），大承气汤（三十三），小承气汤（三十二）。随轻重用之。若大段轻者白虎汤（百一）。初得病，身不寒热，大便不秘，引衣自盖，或下利，

---

1. 欲：类证活人书此下有“近”字。
2. 已：类证活人书作“也”。
3. 倦：类证活人书作“蜷”。
4. 倦：按文义应作“蜷”。
5. 出：类证活人书此下有“身常清”三字。
6. 数：类证活人书此下有“至”字。

或小便数，无热证，而厥逆者，阴厥也。四逆汤（四十九），理中汤（五十九），通脉四逆汤（五十四），当归四逆加茱萸生姜汤（五十五）。阴阳二厥，脉皆沉，所以使人疑也。阴厥脉沉迟而弱；阳厥脉沉而滑，或云紧。又阳厥指爪时一温，阴厥常冷也。证治论云：若两脉不见者，只以外证辨冷热也。若未辨阴阳者，且与四顺元试之，若是阳厥，便当见热证；若是阴厥，则不发热矣。方见咽痛条。手足指头微寒者，谓之清，音清。此疾为轻，只可服理中之类，已成厥者，则用四逆也。脉不至者，通脉四逆等汤。厥而脉乍结者，邪气结在胸中也，亦令人厥，瓜蒂散吐法（二百十二）。厥而怔忪者，有水也，宜先治水，属厥阴，见心悸条。藏厥。详见死证条下。

伤寒遗事

战汗四证

厥阴逆至第六[1]七日，脉得微缓，微浮为有脾胃脉也，故知脾气全，不再受克，邪无所容，否极泰来，荣卫将复，水升火降，则寒热作而大汗解矣。

黑[2]奴丸证，服药一丸，但与冷水尽足饮之，须臾当寒，寒竟汗出而解。

小柴胡证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，得汤必蒸蒸而振，发热汗出而解。

调胃承气汤证云：太阳病未解，脉阴阳俱停，必先振栗汗出而解。

急下两证

少阴主肾，系舌本，伤寒热气入于脏，流于少阴之经，肾汁乾，咽路焦，故口燥咽乾而渴，宜急下之，非若阳明证宜下，而可缓也，虽然阳明宜缓，而有一证，发热汗出多者，亦急下之。盖阳明属胃，汗多则胃汁乾，亦须急下之。少阴证口燥咽乾，谓之肾汁乾，宜急下之。阳明证，发热汗多，谓之胃汁乾，亦急下之。

伤寒伤风误下成痞

伤寒伤风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，乾呕，心烦不得安，医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚，此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也，甘草泻心汤主之，属太阳。

三阴可汗

阴病不当发汗，发汗即动经，然太阴脉浮，少阴发热，亦须微微出汗，但不可正汗耳。太阴脉浮者，宜桂枝汤。少阴发热脉沉，宜麻黄细辛附子汤。少阴二三日，常见少阴证，无阳证者，宜麻黄细辛附子汤[3]。微发汗，皆阴证表药也。

差后昏沉

伤寒差后十数日，或半月二十日，终不惺惺，常昏沉以[4]失精神，言语错谬，又无寒热，医或作鬼祟，或作风疾，多般治之不差，或朝夕潮热烦赤，或有寒热似疟，皆缘发汗不尽，余毒在心胞络间所致也，知母麻黄汤主之。

饮酒复剧

伤寒时疾三日，已汗解，因饮酒复剧，苦烦闷，乾呕口燥，呻吟错语，不得卧，黄连解毒酒[5]主之。

循衣摸床

伤寒若吐若下后，不解，不大便五六日以上，至十余日，日晡即发潮热，不恶寒，独语如见鬼状，若剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，微喘，直视，若微者，但发热谵语，大承气汤主之。若一服利，则止后服，脉弦者生，脉涩者死。

伤寒别名阴阳易病附

语无伦者，曰谵语，实则谵语也，外证大便秘小便赤。声重曰郑声，虚则郑声，大小便利而手足冷也。下泄曰转失气。大便坚小便利曰脾约。得大便曰更衣。大便如常，曰清便身调。或云自可。水谷不化，曰下利清谷。下利，曰飧泄。痔，曰肠癖，肠僻谓痔也。

---

[1] 六：世医得效方无此字。
[2] 黑：世医得效方作"风"。
[3] 麻黄细辛附子汤：世医得效方作"麻黄甘草附子汤"。
[4] 以：世医得效方作"似"。
[5] 酒：世医得效方作"汤"。

素问云：饮食自倍，肠胃乃伤。活人书云：此太阴受病，下为飧泄，久为肠僻。见藏府受病条。伤寒病十三日曰过经。长虫曰蚘，蚘即蛔虫也。阴病发躁，曰阴躁。属少阴。手足逆冷曰厥，有阴厥阳厥二证。手足指头微冷曰情[1]属三阴。肌肤冷或下利而发躁，无时晣[2]安，曰脏厥，不治。两手无脉曰双伏。一手无脉曰单伏。男子病新差，而妇人与之交，曰阳易。妇人病新差，而男子与之交，曰阴易。烧裈散(百八十四)、豭鼠粪汤(百三十五)、竹皮汤(百七十七)。男子则阴肿，小腹绞痛，妇人则里急，腰胯连腹内痛，其人身体重，热上冲胸，头重不能举，眼中生花，或曰生眵，四肢拘急，小腹绞痛，手足拳，百节解离，经脉见者，皆主死。一呼一至曰损，脉离经。太过曰至，不及曰损，一呼三至曰至，脉离经。二脉唯阴阳易病有之。发汗吐下温针后，病不解，此为坏病。又曰何逆，何逆有四种，或变为温疟，或变为风温，或为温毒，或为温疫也。发汗后，汗不止曰漏风，漏风亦亡阳别名也。大下之后，损阴伤血亦谓之亡阳，见下后有热条。太阳病，桂枝证，而投麻黄，汗出多，遂漏不止，曰亡阳。发狂条有因火劫惊狂，谓之火邪，其人亡阳。尺寸脉紧，主无汗，今反有汗者，曰亡阳。大抵阴病，主无汗，今有汗者，亦亡阳也。三月至夏方发，曰晚发。见热病条。冬应寒而反大温，人暴感之而病，曰冬温。见疫病条。非时暴寒伏于少阴之经，咽痛下利，曰肾伤寒。发汗后，仍灼热自汗，曰风温，系何逆之数也。中暑曰中暍。感不时之气而病，老幼皆相似也，俗谓之天行。即疫病也。发湿温汗者，曰重暍，重暍者死。温病汗出，彻后发热而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食，曰阴阳交，交者死也。评热论云：发热脉躁，狂言不能食，谓之三死。热疾脉躁盛，不得汗者死，曰阳极。已得汗而脉躁盛者死。大都汗后脉躁盛者，皆主死也。病差后，更发热曰遗热。病差后，劳动再病曰劳复。病差后，食肉再病曰食复。热病已愈，多食而有所遗，曰遗。岐伯曰：食肉则复，多食则遗。活人书谓遗热毒。问热论注曰：如遗之在人也，愚恐谓遗者，大小便不禁也，亦尝见病差后，善饮食而大小便不禁者，故有是说。脉浮迟或弱，不能作汗，其身痒者，曰无阳。自乱无神气曰无精。吐利并作曰霍乱。鼻出血曰衄。阳病下之早，即为结胸。盖当汗而误一下者，为痞，为结胸，为懊侬。阴病下之早，即为痞。按之不痛，胸中气结。不按自痛，连脐腹坚硬，曰大结胸。按之即心下痛，为小结胸。有水停结在胸胁间，无大热，而头微汗出，曰水结胸。烦躁多而有结胸证，曰热实结胸。无热而有结胸证，曰寒实结胸。证似结胸，饮食如故，时时下利，阳脉浮，关脉小细沉紧，舌上白胎滑者，曰脏结，死不治。上唇有疮，虫食其喉，或食其脏，曰惑。下唇有疮，虫食其肛，或食其阴，曰狐。咳逆曰哕。乾呕曰哾。脉相克贼曰负，负者，死。谓阳明与少阳合病，其脉但长大者，为有胃脉，为顺，若脉中有弦，即是有木脉也，土被木贼，故曰负，所以死也。伤寒有所不利者，行之，取其渗泄也，利小便曰渗泄，大抵溲数则大便难，小便曰溲。民病鹜溏，大便寒而鸭溏，水谷不别也。大便坚硬曰硬，此有热而硬也。故曰寒则溏，热则垢也。协热而利谓之肠垢。渴欲饮水，水入即吐，名曰水逆。黄病曰疸。内经疟论中谓疸为热，活人书以黄为疸，南方暑湿，近夏瘅热，故病黄也。疸与瘅同，因热而病黄疸也。心振寒而动，曰悸。亦怔怔[3]之别名也，或云怔悸者。厥阴证云：厥逆怔忪，此有水也，宜先治水。脚气，有小腹不仁，怔忪者；少阳呕而发热，胸胁满，小便不利，怔忪者。心中若有所失，曰懊侬，当汗而误下者，为痞，为结胸，为懊侬。应下而汗者，为亡阳，为谵语，为下厥上竭。强发少阴汗则动血，或出口鼻，或出耳目，谓之下厥上竭也。目中不了了，了

① 情：类证活人书作"清"。
② 晣：类证活人书作"暂"。
③ 怔：按下文文义应作"忪"。

了[1]谓不明了也，或谓之病差，安常云：楚人有此语。睛不和，胃不和者，言不和平如寻常也。口中不仁，小腹不仁者，如所谓皮肤不仁之义；不仁者，皮肤顽而不知有无也。身振摇而动，曰肉瞤。脐下有动气，曰奔豚。在上者，涌之，吐，曰涌；在下者，泄之，利，曰泄。左关曰人迎，属少阴厥阴。右关曰气口，属阳明太阴。足趺上动脉，曰冲阳，一名趺阳，指迷方第一卷中论之详。内踝危哭骨上陷中动脉[2]，曰太谿。妇人乳直下筋骨间近腹处，曰期门，脐下一寸，曰气海，千金方、指迷方并云一寸五分，此谓从脐心量下一寸五分也。二寸曰丹田，三寸曰关元。血曰荣，气曰卫。玄府汗空。素问生气通天论劳汗当风注云：玄府即汗空也。腠理司开阖，见中暑条。手足搐搦，曰瘈瘲。二阳俱病曰合病，先二阳俱病，而后一阳自病，曰并病。阴阳俱病曰两感，又曰阴阳双传。四肢病，曰末疾，大抵有风，则四肢不收。左传曰风淫，末疾者是也。上厥而下利，当不[3]能食者，曰除中，不治。

死证

斑出五死一生。黑斑出十死一生。阳证见阴脉者死。阴阳毒过六七日者，不治。大发湿家汗，则成疾[4]，又曰：热而痉者，死。发少阳[5]则谵语。发少阴汗则动血，动血者死，谓之下厥上竭。发动气汗者死。发风温汗者死。亦主谵语。发湿温汗者死，曰重暍。两感伤寒者死。汗后不为汗衰，谓之阴阳交，交者死，不得汗者死，发热脉躁，狂言不能食，谓之三死。咳逆不止者，死。藏结者死。结胸证而舌上有白胎者是也。厥阴舌卷囊缩者，死。脉代者死。少阴吐利烦躁，四逆者，死。结胸证悉具，烦躁者死。发厥至七八日，肤冷而躁，无时暂安者，曰脏厥不治。少阳与阳明合病，下利，脉长大而弦，曰负，负者死。阴阳易病，头重眼花，四肢拘急，小腹绞痛，手足[6]挛者死。别名中详。厥而下利，当不能食，反能食者，曰除中，不治。少阴病，厥逆无脉，与白通猪胆汤，脉暴出者死，微续者生。方载下利条。仲景云：脉阴阳俱虚，热不止者死。伤寒七八日以上，大发热者，难治。若病人寒热而厥，面色不泽，冒昧，两手忽无脉，或一手无脉，必是有正汗也，多用绵衣包手足，令温暖，急投五味子汤（百五十九）。或兼与麻黄细辛附子汤（五）、麻黄甘草附子汤（四）。服之晬时，必大汗而解矣。投药无汗，或脉不至者，不治。

药　评

诸承气汤大柴胡汤宜忌用　丸子药附

大便硬十余日，看证可下，则用大柴胡汤下之，以过经，其人气稍虚，当下者，用大柴胡则稳，恐承气汤太紧，病人不禁也。又云：凡大便秘而妨闷，恐尚有表证者，亦须少少饮小承气汤微解之，切不可过多，令勿太泄也。

伤寒论　阳明病，不大便六七日，恐有燥屎，欲知治法，少与小承气汤，腹中转失气者，此有燥屎也，乃可攻之，若不转失气者，此先硬后溏也，切不可攻，攻之必腹胀，不能食也。潮热条云：设当行大承气汤，亦须先与小承气汤，不转失气者，不可攻也。

谵语，发潮热，脉滑而疾者，小承气汤主之。饮小承气汤一升，若转失气者，更饮一升；若不转失气者，勿更与也。仲景无治法，活人书用小柴胡汤。明日又不大便，脉反微涩者，里虚也，此为难治。仲景无治法，活人书用黄芪建中汤。

伤寒有承气之戒，又问转药孰紧？答曰：大承气最紧，小承气次之，调胃承气汤又次之，大柴胡汤又次之。仲景云：荡涤热积，皆用汤液，不得用元子药，不可不知也。调胃承气汤有芒硝，何故？叔和云：小承气为上也，愚意消息，大凡汤中有芒硝者为紧，无者次之。

---

① 了了：世医得效方无此二字。
② 危哭骨上陷中动脉：类证活人书作"后跟骨上动脉陷中"。
③ 当不：世医得效方作"反"。
④ 疾：世医得效方作"痉"。
⑤ 阳：世医得效方此下有"汗"字。
⑥ 足：世医得效方此下有"拳"字。

大柴胡又一证，伤寒发热，汗出不解，心下痞硬，呕吐而利，非大柴胡不可也，此非是有阳明证而呕，又非霍乱吐利，谓之太阳大柴胡证也，故可下之。

血证中，别有桃仁承气汤。血证有本条。

小柴胡汤

近时多行小柴胡汤，不问阴阳表里，皆令服之，此药差寒，不宜轻用，虽不若大柴胡承气之紧 要之，药病不相投，其为害一也。

伤寒五六日，呕而发热者，小柴胡证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，得汤必蒸蒸而振，发热汗出而解。

大青龙汤

大青龙证，脉似桂枝，反无汗，病似麻黄，反烦躁是也。脉弱有汗为桂枝证，脉紧不烦躁，为麻黄证。大青龙汤治病，与麻黄汤证相似，但病尤重，而又加烦躁者，用大青龙汤也。以其中风并伤寒俱盛，故青龙汤添麻黄，又合以桂枝汤药味在内，更加石膏，所以为紧，此治荣卫俱病，若证不审，误用大青龙汤，则发汗，多伤人。以其有烦躁一证，故可用大青龙也。大抵感外风者，为伤风；感寒冷者，为伤寒。故风则伤卫，寒则伤荣。桂枝主伤卫，麻黄主伤荣，大青龙主荣卫俱伤也。风伤卫者，病在皮肤之间也，以卫行脉外，为阳主外。皮肤之间，卫气之道路故也，其病浅。寒伤荣者，寒气中于肌肉也，以荣行脉中，为阴，主内肌肉之间，荣气之道路故也，其病深，所以桂枝与麻黄所施各异，戒勿误用，以有浅深之别，风寒之殊，大医当宜审谛，大青龙尤宜戒用。仲景云：脉微弱，汗出恶风者，不可服青龙，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也，宜服真武汤。仲景特设此药以救之。

白虎汤

证治论云：白虎汤性凉，惟夏至后可用。谓如地土，七八月犹热处，有壮热为病相度，尚可用白虎汤服之，自然汗解。然白虎汤用石膏，故亦治伤寒，不专只治暍也。或问孙兆曰：杜壬张翼皆言夏月若果见麻黄桂枝证，亦岂得不用而用白虎也。兆曰：此说尤妙，但临时看证用之，假如虚弱人，老人，不可亦用白虎也。盖白虎性凉耳，若得之，下利腹痛者，可勿服，改服小柴胡也。

活人书云：或问夏至后皆可行白虎汤耶？答曰：白虎汤治中暍，并汗后一解表药耳，非正伤寒药也。今之医者，见六月中病，多云中暍，不辨热病用药太凉，况夏日阴气在内，最难调治，白虎汤尤宜戒之。

证治论云：白虎用石膏亦治伤寒，不必专治暍也。活人书云：白虎汤治中暍，并汗后一解表药耳。朱肱作活人书后序云：夏月纳阴在内，不可食热，乃君子扶阴养阳之时也。此间又云：阴气在内，禁用凉药。已上所说多不同，大抵随时审证，当用即用，不可执一说也。

麻黄桂枝汤服桂枝汤吐者，其后必吐脓血。（出证治论）服麻黄汤，发烦目瞑，剧者必衄。（出活人书）

头疼、发热、汗出、恶风，宜桂枝汤之类，应解散而用桂枝者；头疼、发[1]无汗、恶寒，宜麻黄汤之类，应解散而用麻黄者。二者均为解散，正分轻重，不可不察也。仲景云：无汗不得服桂枝，有汗不得服麻黄。古人有汗者，当解肌，无汗者，当发汗。等是太阳尚有差别，有况不分阴阳而用药乎？当汗而下即死，当下而汗亦死。古人所以云：桂枝下咽，阳盛则毙，谓当下而汗也；承气入胃，阴盛而亡，谓汗而下也。阳盛者，内热，内热属里，故当下也，误投桂枝，是阳盛即毙也；阴盛者，恶寒，恶寒属表，故可汗也，误投承气，是阴盛而亡也。信乎麻黄、桂枝、大、小承气者，死生之系也。

桂枝石膏汤

伤寒三日外，与诸汤不差，脉势仍数，邪气犹在经络，未入藏腑者，桂枝石膏汤主之，此方可夏至后代桂枝证用，若加麻黄，

[1] 发：类证活人书此下有“热”字。

可代麻黄青龙用。有汗脉缓，为桂枝证。无汗脉紧，为麻黄青龙汤证。

十枣汤

痞证条云：胁下痛，乾呕，气短，身凉，不恶寒，汗出无表证者，十枣汤。乾呕证条云：身凉汗出，乾呕胁痛，不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之。里有水证条云：身凉，表证罢，咳而胁下痛者，十枣汤。大抵身凉，乾呕，短气，胁痛者，当行十枣汤也。然须是表证已罢，方可用之，表未解者，不可行也，药性大猛，切戒轻用。

圣散子

世之病证多变者，无如伤寒，或有传者，必待传遍而后已，或不传者，病只在于一经，又或有中湿而似之者，或有疫气而似之者，如此之类极多，不可以一概举治之。之要[1]，必在察脉以观其表里，辨证以审其汗下，然后投之以药，疾乃可得而愈也。若不能求之于此，而以传授之古方，谓可以愈疾者，恐或未然，譬法律之误，以谓天下有罪者，皆不能逃于其间也。且人之情伪，千变万化，法律果能尽该乎！东坡居士在黄州，日得巢君所传秘方，名为圣散子，不问阴阳二证，皆可服之，使后人不能不敢疑于其间，今观其序，自谓此方用药似乎不近人情，至于救急，其验特异，乃知神物护灵，不拘常制则是。东坡自知其间，用茱萸、豆蔻、良姜、附子之类，有阳证者，不可服也。又言，不可与伤寒。此者，此言何谓耶？岂其谓非伤寒，然后可服此药耶？且术、附、豆蔻、良姜皆是燥而去湿者，恐黄州濒江地多卑湿，而黄之居人所感者，岂非中湿而致然耶？不尔，则是年年雨水，浸淫而水得此疾，所以服此药而多愈也。苟非此而服之果能不误病者乎！又言疫气流行之时，平旦以此药煮一釜，不问老幼贵贱皆令服之，则疫气不入。其间东坡所以神此方者，恐其用意在此，而不在彼也。且如疫气之为病，四时所感亦自不同，当其未发之前，籍此以驱除不祥之气，则有此理，若病证已见，则便有阴阳之分，四时各有治法，当随其证而用之，岂可专用此方哉！何况今之愚医，不辨方脉，惑于不问阴阳二证之说，以其疗诸经伤寒，岂不谬哉！夫此方在世，犹杼轴之有经，一成而不可变者也，伤寒之于人，犹杼轴之有纬，往来之变，其可穷乎？苟有活人之心者，不可不以此说而广之。

炮炙煎煮法 用药遗事附

其间有用药一剂，而用水少者，今当只以药五钱，水一盏半为率，作一服未效 再作，不可拘于古分两也。利汤欲生，宜少水而多取也；补汤欲熟，宜多水而少取也。

麻黄去根节，汤炮去黄水，焙乾，秤用 枳壳水浸，去穰，切碎，麸炒 桂去粗皮，不见火，唯妊妇伤寒，用桂须炒过，则不损胎气也 茱萸汤炮洗 半夏阳[2]过七次，妊妇伤寒用之则多泡遍数，则不损胎气 甘草炙 桃杏仁用汤泡，去皮尖，去双仁者，麸炒黄，作汤剂，生用 厚朴去皮，姜汁炙香熟用 枇杷叶炙，刷去毛 鳖甲汤浸，去裙，以醋炙黄 水蛭去子，炒 虻虫去翅足，炒 商陆即樟柳，熬 瓜蒂熬黄 茴香微炒 葶苈炒，杵成膏 巴豆去心皮，熬黑，研 荛花熬赤色，如无，以生桃花代 芫花熬 牡蛎熬 蜀漆洗去腥，乃常山苗也 海藻洗去咸 龙胆即草龙胆 茯苓去皮 大檗皮去粗皮 附子炮，去皮脐，每箇八片 乌头炮，锉 石膏槌不见错 滑石槌 凝水石即寒水石 赤石脂 白石脂 禹余粮 紫石英 代赭以上诸石，作汤槌碎，作丸 即研 龙骨研 麝香研 硫黄研 雄黄研 矾枯过，研 大黄锦纹者，以湿纸裹煨 乾姜炮 甘遂连珠者，以湿纸裹煨 麦门冬去心 麻子炒，磨 去壳取仁 黄连去毛 乌梅去核 椒去目及闭口者 防风去芦 人参去芦 羌活去芦 桔梗去芦 前胡去芦 柴胡去苗，洗 犀角镑屑，如无，以升麻代 釜底煤研筛 灶突墨研筛 梁上尘筛 羚羊角镑屑 熏陆香即乳香，研 牛蒡即牛蒡根 英粉 白粉即米粉也 通草即木通 苦酒即米醋 香豉即淡豆豉 豭鼠矢即雄鼠矢，头尖者是 溺尿同，即童子小便也 芒硝朴硝有芦头者亦得 胶饴即饧也 阿胶

---

① 之要：按文义应作“要之”

② 阳：本草纲目作“汤”。

猪胆汁　鸡子黄　麝已上七味并汤熟去[1]□后下再煎沸令匀服　猪肤诸家所论不同，庞安常云：去膜。如此论之即猪脂膏也。肤上安得有膜，或有用猪皮者、兼本草中不载猪肤，但云：焊猪汤，解诸毒，疑可用焊猪皮上黑肤也。所以言肤者，肌肤之义　枳壳即枳实也，每二片折一枚，凡言片者，只用一片　湿地黄一斤，折乾者五两，不见火　芍药味酸，下利者，多去之，或用芍药先煮一两沸，次下余药　熬凡方言熬者，都用炒　动气者，去术加桂，以桂能泄奔豚也，肾恶燥，故去术也　小便数者，去桂、去茯苓、用芍药　小便不利者，用茯苓　太阳病，自汗而小便数者不可行桂枝，小便条中详　太阳病，无汗而渴者，不可与白虎汤　阳明病，汗多而渴者，不可与五苓散　升、合、分、两，活人书用三分之一，谓如今之一两，折古之三两也。二说大同而小异，故两存之

张公度辨次仲景伤寒论云：沉存中得汉之权量，其量六斗六升，当今之一斗七升九合；其重一两，当今之六铢。愚今于绍兴斗中二升七合，折古之一斗也，大略是四分之一耳。凡言一升，若用二合半，则庶几焉，一两用二钱半，恐太少耳。升合当用古之法，每升二合半。分两当用今之法。每两十文。

伤寒百问歌 —

伤寒解惑论 并序

解惑论之作，非务新奇而沽世誉也。一本于仲景之正经，且仲景之书，昔人以金匮名之，其贵重如此。无求子谓孙思邈未能详仲景之用心，夫如是，岂庸人粗工能窥其仿佛哉？愚因三余，将伤寒或两证相近而用药不同者；或汗下失度而辨证不明者；冷厥热厥之异宜；阳毒阴毒之异候；其间错综互见，未易概举，辄修[2]举而别白之。庶几洞晓，亦足以见解惑之深意焉。乾道癸巳中秋日龙溪隐士汤尹才谨序。

尹才尝闻世之言大病者，不过曰伤寒，性命死生，在乎旬日之间。粤自古初，轩辕皇帝与岐伯天师问答而成内经，虽备言伤寒经络砭刺之法，且[3]无方论以明治疗之源，伊尹以元圣之才，著汤液醪醴之论。迨东汉时，有长沙太守张仲景，撰成伤寒之书，为生民之司命，厥后曾无发明其隐奥者。隋大业间巢元方撰病源，亦备载伤寒及时气病证极详，义则窃取。魏有华佗乃号良医，读仲景之书，叹曰：此可以活人，后世名曰活人书。虽三百九十七法，义极幽微，然一百一十三方，理宜区别。本朝政和之初，有朱肱奉议致仕，将仲景之书，析为百问，该载诸说，首尾几二十一年，前后仅九万余字，遣男遗[4]直诣阙投进，被旨令国子监镂板颁行天下，寥寥千百年间，使仲景之书，大备于我宋，神而明之，固有所待，使君臣无夭枉之期，夷夏有延龄之望，岂小补哉！且冬曰伤寒，春曰温病，夏曰热病，通而言之为伤寒也。班固有言曰，有病不治得中医。且伤寒传六经，一日足太阳膀胱之经，二日足阳明胃之经，三日足少阳胆之经，四日足太阴脾之经，五日足少阴肾之经，六日足厥阴肝之经。内经云：七日巨阳病衰，头痛少愈；八日阳明病衰，身热少愈；九日少阳病衰，耳聋微闻；十日太阴病衰，腹满[5]如故[6]，十一日少阴病衰，渴止[7]舌乾已而咳[8]；十二日厥阴病衰，囊纵少腹微下，大气乃去[9]。病再传六经，有自安者。倘一药之误，悔将噬脐。仲景云：桂枝下咽，阳盛则毙；承气入胃，阴盛则亡。是谓实实虚虚，损不足而益有余，

---

① 去：此下脱字，按文义疑作“腥”。
② 修：伤寒百问歌作“备”。
③ 且：伤寒百问歌作“而”。
④ 遗：伤寒百问歌无此字。
⑤ 满：伤寒百问歌作“减”。
⑥ 故：伤寒百问歌此下有“则思饮食”四字。
⑦ 止：伤寒百问歌此下有“不满”二字。
⑧ 咳：伤寒百问歌作“嚏”。
⑨ 大气乃去：伤寒百问歌无此句。内经素问热论篇作“大气皆去”。

医杀之耳。假如阳证反用桂枝，是谓实实，阴证反用大黄，是谓虚虚。阳证用热药，是谓益有余，阴证用凉药，是谓损不足。为医所杀，夫复何疑。仲景云：有汗不得用麻黄，无汗不得用桂枝。又曰：发表攻里，本自不同。黄帝云：未满三日可汗，满三日可泄。且病人有虚实，邪气有迟速，岂可拘以日数？日虽多，尚有表证而脉浮数，犹当发汗。日数虽少，已有里证而脉沉细，即富[①]下。但随证虚实与脉而汗下之，不可拘以日数也。又况四时发汗，轻重不同，春不可大发汗，以阳气尚微；冬不可大发汗，以阳气伏藏；夏月天气热，玄府开，脉洪大，可正发汗，但不可用麻黄、桂枝，药性太热。麻黄、桂枝，随四时加减，且如桂枝，自西北二方居人四时服之无不应验，自江淮间惟冬及春可行之，自春及夏至以前，桂枝加黄芩半两，谓之阳旦汤。夏至后有桂枝证，可加知母一两、石膏二两，或加升麻半两，若人虚寒止用正方，不必加减。桂枝伤寒要药，若病人身无汗小便数，或手足逆冷不恶寒，不可行桂枝。且伤寒与伤风相似，伤寒者脉紧而涩，伤风者脉浮而缓，伤寒无汗，伤风有汗，以此别之。且热病与中暑相似，二证皆发热恶寒头痛，外证俱同，但热病脉洪紧，中暑脉细数。甲乙经云：脉盛身寒，得之伤寒；脉虚身热，得之伤暑。热病药性须凉，不可太温，桂枝、麻黄、青龙汤皆用本方加减法。桂枝、麻黄若不加减，夏月服之，有发黄斑出之失。且中湿、风湿、湿温皆类伤寒，中湿之由，风雨袭虚，山泽蒸气，人多中湿。三者虽皆属太阳，其脉与证，治法不同。中湿者，湿流关节，一身尽痛；风湿者，其人先中湿，又伤风，故谓之风湿；其人中湿因而中暑，名曰湿温；中暑者，身痛发热，身黄，小便不利，大便反快。至真要论云：治湿不利小便，非其治也。风湿者，风气与湿气相搏，支体痛重，不可转侧，额上微汗，不欲去衣被，身或微肿，汗出身瞤[②]，则风湿俱去，不可大发汗，发汗则风气去，湿气犹在，当微利小便也。湿温则两胫逆冷，胸满头痛，必自多汗，若再发汗，名曰重暍[③]。仲景谓，如此死者，医杀之耳。大抵湿家不可大发其表，出汗多则发痓矣。痓有阴阳二证，无汗恶寒为刚痓，有汗不恶寒为柔痓，又有阴阳二痉，与痓无异。阳痉属刚痓，阴痉属柔痓，合面而卧者为阴痉，仰目者为阳痉。盖中风又感寒湿而致也。外证发热恶寒，与伤寒相似，俱脉沉迟弦细，背反张，强硬口噤，如发痫之状，此为异耳。百问有方又伤寒第四日，足大阴脾之经受病，病人腹满嗌乾，病在胸鬲，可吐而愈。须脉大，胸满多痰者，方可吐。脉虽大，无顽痰者不可吐，犹当表汗。况三日已上，气浮上部，填塞心胸，头痛多痰涎，此吐证也。瓜蒂一味散主之。内经云：其高者因而越之。且伤寒六日，传足厥阴经，肝木移气克脾土，脾受贼邪，五藏六腑，皆困危，荣卫不通，耳聋囊缩不知人而死。用承气汤速下之，可保五死一生。内经云：脾热病则五藏危。又云：土败木贼则死。脉微浮微缓胃之脉，脾气既全不受贼邪，否极泰来，荣卫将复，水升火降，寒热作而大汗解矣。病有发颤汗而愈者，亦是荣卫和故也。今之医者，皆知用大承气，殊不知王叔和有大承气汤之戒。王叔和又云：若不用大黄，恐不名大柴胡，何前后之相戾也？盖贵在用之当与不当耳。昔后周姚僧坦名医也，帝因发热欲服大黄，药[④]僧坦曰，大黄乃快药耳，至尊年高，不宜轻用。帝不从服之，遂至不起。及明帝有疾，诸医皆谓至尊至贵，不可轻脱，宜用平药。僧坦曰：脉洪而实，必有宿食，不用大黄，必无差理，帝从之，果下宿食乃愈。医者当先明强弱虚实，又察脉之沉浮，非大黄之罪，医者之误也。经云：治热以寒，温而行之。若欲行大承气汤，当先用小承气汤，

① 富：伤寒百问歌作“当”。
② 瞤：伤寒百问歌作“轻”。
③ 暍：伤寒百问歌作“竭”。
④ 药：伤寒百问歌作“姚”。

候其腹中转失气，知其有燥粪，然后可攻。转失气者，下气也。伤寒大便不通，有用蜜煎导，或用土瓜根，大猪胆皆可为导药，是不可用药攻也。文潞公年八十余，以燥粪在直肠，几为门医李琬所误。初虞世教令用蜜煎导，大便遂通而愈。今之医者，多用圆药下之，非也，仲景云：邪气流传经络，初无定舍，随经荡涤，犹恐或迟。盖大黄能推陈致新，随邪气而去，非若巴豆破坚癖，停留藏府，反以为害。仲景云：医以圆药下之，非其治也。且伤寒不过汗、吐、下三证，全在医者精明审处之。又有医者下后复用补药，孙真人云：服大承气汤得利，切不中补，热气得补复盛，更复下之，是重困也。又伤寒用汗下药，假令一服中病，其他药尽止。内经云：中病即止，不可尽剂。与杂病不同。伤寒当辨阴阳二证，此有大利害，当用药详审。有阴证似阳证者，何谓阴证似阳证？仲景云：阴发躁热，发厥。物极则反也，大凡以脉为主。华佗云：诸数为热，诸迟为寒。病人身体热，面赤，脉反沉而迟，皆阴证也。身微热者里寒也，面戴阳者下虚也，若医者不察脉，以虚阳上鬲热躁，误以为实热反下之，又用凉药，则气消而成大病矣。外台秘要云：阴盛发躁名曰阴躁，欲坐井中，宜以热药治之。少阴证，医者强发汗，必动血，或从口鼻出，亦阴证似阳证也。何谓阳证似阴证？仲景云：重阳必阴，重阴必阳，寒暑之变也。假令手足逆冷，大便秘，小便赤，大便或黑，脉按至骨，沉而滑者阳证。仲景云：厥应下者此也。故伏热深而厥亦深。且如热厥与冷厥不同，热厥者，微厥却发热；若冷厥则不发热，四支逆冷，脉沉细，大小便滑泄，恶寒，指爪青色。又有失下气血不通，四支便厥，医者不识，却疑是阴厥，复进四逆汤之类，祸如反掌。大抵热厥脉沉伏[1]而滑，头上有汗，手掌温，指梢亦温，便宜下，此仲景之妙旨也。冷厥初得病，四支逆冷，脉沉细，卧多挛足，或恶寒，或自引衣覆身，或下利清谷，或清便自调，小便数，外证惺惺，此冷厥也。又云：发热[2]七八日肤冷，而[3]躁，无时暂安者，此为藏厥，仲景无治法。热厥者，初得病身必热，头痛至数日后方厥，却微厥后发热，其脉虽沉伏必滑，其人或欲饮水，或扬手掷足而卧，烦躁不得眠，大小便必秘，精神多昏冒。知是热厥，已无疑矣。缘近世多不明阴阳二证，致夭折者甚多，故详及之。又有数日不大便，或有燥粪，皆知用利药，仲景论大便不通，自有数证，有不可攻者：阴结不可攻，何谓阴结？其脉沉而迟，身重如石，大便艰难，故曰阴结；或病人胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎，未可攻，宜与小柴胡汤；若上焦通，津液下，胃气既和，汗出四□[4]。大便坚，小便数，不可用承气汤，乃为脾约，且[5]与麻子仁圆。千金云：脾约者，宜枳实圆。大便硬，小便少者未可攻。津液入胃，候其小便自如，乃可攻也。当问病人一日小便几行？若如常，则知大便不久自出。要知古人审用转药。金匮云：六七日无所苦，不可攻。下之早，热气乘虚入胃，重者必死。且小便不通，不可遽利，伤寒发汗，汗出多，亡津液，胃中乾燥，故小便不利，医反利之，误矣。仲景云：下之后，复发汗，小便不利者，亡津液[6]，勿治之。得小便利，必自愈也。若下焦有热，引饮不已，脉浮，方可与五苓散、猪苓汤，倘疏导非法，别生大病，切戒阴毒下利，或小便不利，囊缩，小腹痛欲死者，急与返阴丹、暖药服之。若用凉寒药，阴气蓄伏小腹，有至死者，或有见小便不利，炒盐熨剂[7]下，阴气不散，被热物熨之，冷气冲心，亦有死者。若发黄却当利小便，茵陈汤之类皆可用。况发黄瘀血无异，但小便利为瘀血；小便不利为发黄。

---

① 伏：伤寒百问歌作“实”。
② 发热：伤寒百问歌作“厥至”。
③ 而：伤寒百问歌作“其人”
④ 四□：伤寒百问歌作“而解”。
⑤ 且：伤寒百问歌作“宜”。
⑥ 液：伤寒百问歌此下有“故也”二字。
⑦ 剂：伤寒百问歌作“脐”。

小便难者虚寒也；小便数者虚热也。伤寒初得病宜和解，如小青龙汤、小柴胡汤皆可，且如小柴胡汤用之无虑数十证。沉[①]内翰云：其间有五证，最为的当：伤寒身热，心中逆或呕者，一可服，若因渴饮水者，不可服；寒热往来者，二可服；胁下满或渴或不渴者，三可服；发潮热者，四可服；伤寒差后发热者，五可服。要知无热证者不可服，为药性颇寒耳。病有谵语，世多不辨，均谓之狂言乱道，尤不可不别。仲景云：实则谵语，虚则郑声。郑者重也。虽疾证相似，但大小便利，手足冷，脉微细，此郑声也。若大小便秘，小便赤，手足温，脉盛实者可下，尤当审之。且仲景戒用白虎汤者无他，此汗后一解表药耳。仲景云：太阳证，无汗而渴者，不可用白虎汤，阳明证，汗多而渴者，不可与五苓散。太阳病终不可用白虎汤耶？不然，太阳病，汗后脉洪大者，方可与也。阳明病，小便不利，汗少，脉浮而渴者，方可与五苓散也。不渴，小便不利者，茯苓甘草汤主之。且伤寒传足少阴肾之经，发汗吐下之后，脏腑虚，津液枯竭。阳明证有汗而渴，少阴证自利而渴，各有治法。凡病非大渴不可与水，小渴咽乾者，小小呷滋润之，令胃中和，若大渴烦躁，能饮一斗者，与五升，若不与，则乾燥无由发汗，发渴喘死。常人见因渴饮水得汗，小渴遂令剧饮，致水停心下，水满发喘致死，如有此证，当急以五苓散利小便。且仲景云：虚烦似伤寒。仲景分为两说，烦自烦，躁自躁。伤寒烦者，由阴气少阳气胜，故热而烦。太阳证脉浮者，可汗，阳明证脉实者，可下。唯躁有阴证阳证，当仔细辨之。太阳证烦躁，宜汗；阳明证烦躁宜下；若阴证发躁宜温之。昔人有患伤寒，身冷脉微，手足厥而躁，其医以艾汤调硫黄末数钱与之，即时安卧，良久睡起，汗出而愈。又传信方载，治阴毒伤寒，烦躁迷[②]闷，不主悟人[③]，急用附子一枚可半两者，劈作四片，生姜一大块，作三片，糯米一撮，水一大盏，煎取六分，去滓，温服，厚覆其体，令汗出，切不可与冷水饮之；如发渴，将滓再煎一服，令吃用之甚效。前所谓虚烦似伤寒者，但不恶寒，身不疼痛，故知非伤寒也，不可发汗；头不疼，脉不紧数，故知非里实也，不可下。如此者，内外皆不可攻，攻之，必遂损竭而死，但常[④]与竹叶汤。孙真人云：此法用之屡有效。又云：伤寒虚烦亦宜服。王叔和云：有热不可大攻之，热去则寒起，亦宜与竹叶汤，百问有方故也。世之言伤寒两感者，乃表里俱病也，仲景无治法。但云两感俱作，治有先后，宜先救里，若内气正，即可医内，才正急当救表。虽莫急于内，则表亦不可缓也。假如足太阳膀胱与足少阴肾为表里，两经俱受病，谓之阴阳双传，故难治也。余经自可类推。请再论发汗之因，凡表汗欲令手足俱遍，漐漐然一时许，不欲如水流然，发汗以被衣覆腰以上，厚衣被覆腰以下，盖腰以下难得汗，至足心微润，邪气乃去。有服药再三发汗不得者，此乃荣卫俱病也。冬月及正月天气寒冷，发热恶寒身疼，服药七八剂，汗不出者，无阳也，必死。人有虚怯，难发汗者，古人用薪烧火于净地，良久扫去，以水洒，或取柏叶、桃叶、麸糠铺地，如手掌厚，再铺席令病人卧其上，温覆其身，少时汗出，又不可太过，恐亡阳，汗不止，以藁本粉扑之。要知非自然之汗。仲景云：发汗不避晨夜，却宜便治。此当汗而汗，又不可执此，医者不顾其表里虚实，待其时日，安得不亏损五藏，以促寿命。南史载范云初为陈武帝属官，武帝有九锡之命在旦夕，云忽感伤寒，恐不得与庆事，召医者徐文伯诊视，以实恳之。文伯曰：便差甚易，政恐二年后不复安矣。云曰：朝闻道夕死可矣。文伯以火烧地，用前法，翌日而愈。云甚喜，文伯曰，不足喜也。后二年果卒，载之信史，可

---

① 沉：伤寒百问歌作"沈"。
② 迷：伤寒百问歌作"发"。
③ 不主悟人：伤寒百问歌作"不省人事"。
④ 常：伤寒百问歌作"当"。

为龟鉴。又有汗后寒热交作，当看脉尚浮数洪大，犹当微表汗，医者见已经汗后，不敢再表，邪气无由发泄，误矣。发汗后止恶寒虚也，发汗后止发热实也，恶寒用温药，发热用凉药，无不愈者。又有发汗后脉躁疾不为汗衰，狂言不能食，谓之阴阳交，谓交合阴阳之气，不可分别，此死证也。又有热病已得汗而躁盛者，此阴脉之极也，必死不治。又有下后热不退，因汗下失宜，热不退，无休时。仲景云：八日已上大发热者，此为难治，经云：阳微恶寒，阴微发热，寒多易治，热多难愈。病有阳毒阴毒之证，阳气独盛，阴气暴绝，为阳毒；内外皆阴，阳气不守为阴毒。仲景云：阴毒用热药，阳毒用凉药，所以顺阴阳也。凡言阴毒，为祸甚速，或六脉沉细，虚汗不止，四支逆冷，诊其脉附骨，取之则有，按之则无，至此非药则罔功。熙宁中郊守宋迪，因其犹子病伤寒，不能辨其证，医见其烦渴而汗多，以凉药解治之，至于再三，遂成阴毒，六日而死。迪痛悼之，遂著阴毒形证诀三篇。又有一法，可于脐内用葱熨法，并于气海关元灸三二百壮。葱熨之法，去其根叶，以绳缚葱白二寸长，如饼谈，先以火熁热置脐上，用熨斗贮火于上熨之，连脐下皆令热，不可令大段[①]灼人，热气既入脏腑，则病人渐苏，手足徐温，有汗出而差者，置三五饼易之。昔尚书在[②]丞胡公，用此救人甚多。凡言温病，谓温疫之气也，非春温也，一方之内，长幼疾证相似者是也。仲景云：温疫与伤寒大异，伤寒者，伤寒气而作；温病者，感温气而作；寒疫者，为暴寒所折而作。其治法各不同。要知治热以寒温[③]，治温以清冷，治寒以温热，以平为期。辟温之药，如东坡圣散子，老君神明散，务成子萤火丸皆可用也。世人多言结胸，仲景云：病发于阳，下之太早为结胸。又曰：结胸大率当下，若脉浮与大不可下，尚宜发汗。又云：病发于阴，下之太早为痞，痞与结胸相似，但按之而痛者为结胸；按之不痛者为痞，此为异耳。结胸藏结者不治。西晋崔行功云：治结胸药，如用大陷胸汤，不差者，当用理中圆加枳实。结胸有呕吐不止，胸鬲痞塞，诸药无效，用巴豆十余粒，黄连约一钱重，巴豆去壳研极细，入黄连末相和，捏成饼子，纳脐中，艾炷如小指大，灸之。轻者一炷，重者不过再灸，候腹中作声，取下恶物，立效。伤寒有嗜卧者，有不得眠者，且风温为病，故多眠睡，太阳阳明嗜卧，皆可用小柴胡汤。若少阴病脉微细但欲眠，皆宜与四逆汤回其阳气。或热病得汗后，脉沉细身冷，初觉安静，渐次昏沉，喜卧不省，亦急与四逆汤，令四支温。不尔，有熟睡而死者。又有虫证而嗜卧者，不可不辨，其初四支沉重，忽忽喜眠，急看上下唇，若上唇有疮，虫蚀五脏，下唇有疮，虫蚀下部，当作狐惑证治之。又有胃中不和，心烦饮水不得眠者[④]，□发汗后，剧则反覆颠倒，心中懊侬，不得眠者，又伤寒差后不得眠，热气未散，与诸阳相并，阴气未复，所以病后仍不得卧也。伤寒既安之后，切戒劳动过食，谓之劳食复，复者，其病如初也，病新差津液未复，血气尚虚[⑤]，□□早则成劳复，盖劳则生热，热气乘虚还入经络，未免再复。病才安胃气尚弱，若不节食，大饱过度，不能克化，依前发热。医者见不思饮食，谓脾胃不和，令服调脾胃[⑥]□，遂令胃热转增，大凡伤寒，无和胃之理。伤寒之病，有阴阳易，男子新病差，而妇人与之交而得病者，名阳易，妇人新病差，而男子与之交者名阴易，阴阳感动，其毒[⑦]□人，如换[⑧]易也。其病状身热，热冲胸，头重不能举，眼内生花，四支拘急，小腹痛，手足挛拳，皆死；

---

① 段：伤寒百问歌作"煅"。
② 在：伤寒百问歌作"左"。
③ 温：伤寒百问歌作"凉"。
④ 者：此下脱字，伤寒百问歌作"又"。
⑤ 虚：此下脱字，伤寒百问歌作"劳动"。
⑥ 胃：此下脱字，伤寒百问歌作"药"。
⑦ 毒：此下脱字，伤寒百问歌作"著"。
⑧ 换：伤寒百问歌作"交"。

纵不死，百节解离，经脉缓弱，血气骨髓空竭，恍恍吸吸，气力转少，不能著床[①]，起居仰人，牵引岁月。仲景有烧裈散，猳鼠粪汤可救其失。范汪方论载：督邮顾子献病新瘥，诣医人华敷视脉，敷曰：病新瘥，尚虚未平复，阳气不足勿为劳事，余劳尚可，女劳即死，死当吐舌数寸。妇闻其瘥，从百里来省之，住数宿，乐为劳事，果吐舌数寸而死，可不戒哉！世[②]□皆知仲景作伤寒之书独不载妇人，殊不知王叔和[③]□仲景治妇人伤寒神验方二十六道，流传于世，医[④]□□不能该博，妄意臆度，利害非轻，愚因备言之。且仲景[⑤]□中，用药煎煮，或云二升，或云一升，使后人不能斟酌，又古之升方[⑥]分两，与今不同。孙真人云：古之三两，是今之一两，古之三升，今之一升，古方用一两，今之[⑦]用三钱[⑧]。□字[⑨]云：一升者，今之一大白盏。疾势轻者，止抄药五钱，水一中盏半，或用姜葱取其发散，或用枣，盖枣能和[⑩]□□药之力，或煎六分、八分，不必依古方也。药用㕮咀[⑪]□，□清汁入经络也，古人用心，无不详致。今人舍成书而不观，而以医卫生名教之罪人也。

汉张仲景著治伤寒一书极为详备，议论[⑫]□□，□□至当，后之医家，据是说以治疗，万不失一[⑬]□□□□书可以活人，信不诬矣。噫今之[⑭]□，□□□□，□□□□贤所论阴阳虚实治状，不明脉理，不识[⑮]□证，以彰[⑯]□□，妄投汤剂，杀人者多[⑰]□□此论，乃一[⑱]者潜心[⑲]□□，自仲景以下，集诸家之书[⑳]表而出之，名曰[㉑]□□□，□医者不失于谬误，病者不至于横夭，其伤寒治法[㉒]之要妙，又尽善矣。余请[㉓]是书，世所未见，故锓木用广其传[24]□□□□□□，乃治伤寒之指南也。

太　　阳

太阳一日自膀胱，尺寸俱浮脉可详，发热恶寒腰脊强，头项肌体痛难当。前集云：伤寒一二日，发热恶寒，头痛，腰脊强，尺寸俱浮，足太阳膀胱经受病也。又云：头项腰脊，是太阳经所过处，今头项痛，身体疼，腰脊强，其脉尺寸俱浮者，故知太阳受病也。汗出疾重桂枝愈，前集云：太阳病，头痛汗出，恶风发热，宜桂枝汤。轻时柴桂可安康，柴胡桂枝汤。无汗恶寒头痛热，重则麻黄轻桂黄，前集云：太阳病，头痛发热，无汗恶寒，宜麻黄汤；轻者，只与桂枝麻黄各半汤。恶寒热痛烦不汗，其脉浮紧大青汤，伤寒要旨　太阳中风，脉浮紧，发热恶寒身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。桂枝麻黄青龙热，须知时令有暄凉。夏至前后加凉剂，冬及初春如本方。庞安常云：桂枝汤，如西北居人，四时行之，无不应验，自江淮间地偏暖处，唯冬及春可行之。自春末及夏至前，桂枝、麻黄、青龙汤内宜[㉕]加黄芩。自夏至后须随证增知母、大青、石膏、升麻辈取汗。恶寒发热或不热，医者于此辨阴阳，阳则汗药攻其表，阴则温中四逆良。庞安常云：发热而恶寒者，邪发于阳也。不热而恶寒者，邪发于阴也；发于阳，随证用汗药攻其表，发于阴，用四逆辈温其内。桂枝未解刺池府，既刺之后宜复尝，庞安常云：太阳病，服桂枝反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝则愈。小便频数不宜服，芍药甘草效非常，芍药甘草汤。误用桂枝躁厥吐，回阳宜用甘草姜。庞安常云：误用桂枝攻表，咽乾烦躁，厥逆呕吐者，甘草乾姜汤与服，以复阳气。太阳外证未解时，脉浮而弱属桂枝，

---

① 床：伤寒百问歌作“步”。
② 世：此下脱字，伤寒百问歌作“人”。
③ 和：此下脱字，伤寒百问歌作“编”。
④ 医：此下脱字，伤寒百问歌作“者恐”。
⑤ 景：此下脱字，伤寒百问歌作“方”。
⑥ 方：伤寒百问歌作“合”。
⑦ 之：伤寒百问歌作“只”。
⑧ 钱：此下脱字，伤寒百问歌作“一”。
⑨ 字：伤寒百问歌作“说”。
⑩ 和：此下脱字，伤寒百问歌作“助百”。
⑪ 咀：此下脱字，伤寒百问歌作“者，取”。
⑫ 论：此下脱字，伤寒百问歌作“精审，处方”。
⑬ 一：此下脱字，伤寒百问歌作“华佗谓此”。
⑭ 之：此下脱字，伤寒百问歌作“世，所谓庸医，不究古圣”。
⑮ 识：此下脱字，伤寒百问歌作“病”。
⑯ 彰：伤寒百问歌作“意”。此下并脱字，伤寒百问歌作“测度”。
⑰ 多：此下脱字，伤寒百问歌作“余得”。
⑱ 一：伤寒百问歌此下有“儒”字。
⑲ 心：此下脱字，伤寒百问歌作“医术”。
⑳ 书：伤寒百问歌作“普”。
㉑ 曰：此下脱字，伤寒百问歌作“解惑论，俾”。
㉒ 治法：伤寒百问歌作“论中”。
㉓ 请：伤寒百问歌作“惜”。
㉔ 传：此下脱句，伤寒百问歌作“此论岂止解惑”。
㉕ 宜：伤寒百问歌作“宜”。

伤寒旨要　太阳病外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。或久不澜苦头痛，泉清病在表可知。伤寒旨要　伤寒不大便六七日，头痛有热者，其小便清，知不在里，下①在表也。在表当须发汗，宜桂枝汤。或因下后气逆上，旨要　太阳病仍②之后，其气冲上者，可与桂枝汤。或热汗出荣已亏，旨要　太阳发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出。欲救风邪者，宜桂枝汤。或如发狂表证在，此药大率皆可施。旨要　太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，其外未解者，尚未可攻。当先解其外，属桂枝汤。如其误下利不止，心下痞硬桂参医，旨要云：太阳病，外证未解，而数下之，遂协热而利，利下不止，心下痞硬，表里不解者，宜桂枝人参汤。利而脉促喘且汗，葛根黄芩宜审思。庞安常云：太阳病，汗证而反下之，遂利不止，脉促，表未解也。喘而汗出者，宜葛根黄芩汤主之。热多寒少脉微弱，此是亡阳桂越奇，旨要　太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，此无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一汤。病经三日汗不解，蒸蒸发热见于肌，未解尺脉如其实，悉用调承以下之。旨要　太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也。又云：太阳病未解，尺脉实者，下之而解，宜调胃承气汤。心下温温只欲吐，病已过经十日许，便溏烦满胸中痛，加呕调承乃为主，不尔决非极吐下，此药反伤不可与。太阳病，过经十余日，心下温温欲吐而胸中痛，大便反溏，腹微满，郁郁微烦，先此时自极吐下者，与调胃承气汤，若不尔者，不可与。但欲呕，胸中痛，微溏者，此非柴胡证。以呕故知极吐下也。发汗汗漏而不止，恶风微急见肢体，其人小水如或难，桂枝汤中加附子。桂枝加附子汤。身黄脉沉而结细，小腹坚硬小便利，人或如狂抵当汤，此病名为血证谛。或六七日表证在，脉沉胸反不结痞，发狂溺利小腹坚，下血之时乃安矣。亦须抵当以平之，盖阳随经热在里。前集云：太阳病，身黄脉沉结，小腹硬，小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之。又太阳六七日，表证在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，小腹当硬满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，热在里也，抵当汤主之。太阳下利表未解，一或攻之即为害，人如汗出不恶寒，头痛乾呕心痞隘③，腹痛气短证悉现，十枣一汤无不差。前集云：太阳中风，下利表解者，乃可攻之。其人絷絷汗出，发作有时，头痛，心下痞硬满，引胁下痛，乾呕短气，汗出不恶寒，此表解里未和也，十枣汤主之。仲景用桂枝加芫花。旬后嗜睡脉细浮，外已解矣无足忧，苦④或胸满小胡疗，浮无他证麻黄投。前集云：太阳病，十日以去，脉浮细而嗜卧者，外已解，设胸满痛，与小柴胡汤；脉但浮者，与麻黄汤。下后胸满见促脉，桂枝之中去芍药，其人如或有微寒，宜加附子仍除芍。前集云：下后脉促胸满者，桂枝去芍药汤主之。微寒者，去芍药加附子汤。微喘桂枝加朴杏，要在医家自斟酌。前集云：下之微喘者，表未解也，桂枝加厚朴杏子汤主之。伤寒过经十日外，数下小胡证犹在，小胡服之呕不止，心急郁烦大柴退，汗后汗喘无大热，麻杏甘石功为大。前集云：过经十余日，数下之，柴胡汤证犹在者，先与小柴胡。呕不止，心下急，郁郁时⑤烦者，未解也，大柴胡汤主之。又发汗后，不可更行桂枝，汗出而喘，无大热者，麻黄杏仁甘草石膏汤。汗下后热头项疼，小水欲利而不能，无汗胸满兼微痛，桂枝去桂加术苓。前集云：服桂枝汤或下之，仍头项强痛翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者，桂枝去桂加白术茯苓。已下已汗已尝⑥吐，心下微烦病未去，小便频数大便硬，小承气汤和之愈。前集云：太阳病，若吐、若下、若发汗，微烦，小便数，大便因硬者，与小承气汤和之愈。汗后肌体仍发热，悸眩振瞤服真武。旨要　太阳发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩身瞤动，振振欲擗地者，宜真武汤。膀胱热结人如颠，血自下者病欲痊，未解宜解忌攻泄，解后腹急乃攻焉。前集云：病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解者，尚未可攻，当先解其外，外已解，但小腹急结者，乃可攻之，桃核承气汤。汗下六日不大便，潮热烦渴小腹坚，更兼满痛不可近，大陷胸汤病可痊。旨要　太阳病，重发汗，而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡时发有潮热。或云：日晡所发心胸大烦，从心下至小腹硬满而痛，不可近者，宜大陷胸汤。脉如数急定传变，如或安静必不传。

阳　明

---

① 下：伤寒百问歌作“仍”。
② 仍：伤寒百问歌作“下”。
③ 心痞隘：伤寒百问歌作“硬痞在”。
④ 苦：伤寒百问歌作“若”。
⑤ 时：伤寒百问歌作“微”。
⑥ 已尝：伤寒百问歌作“亦已”。

阳明二日胃之经，尺寸俱长脉可凭，肌体发热而汗出，不恶风寒热却增。前集云：正阳明者，身热，汗出，不恶寒，反恶热，可下。或如[1]得病狂言作，翕翕发热体如蒸，庞安常云：寒罢而反发热，或始得病，便发热狂言也。此候阳明得其正，用药下之人必醒。前集云：正阳明，汗出不恶寒反恶热，故可下也。庞安常云：或始得病便发热狂言，正阳明。其脉浮大而又长，此是太阳合阳明，鼻乾目痛肌体热，仍兼头痛与腰疼。恶寒无汗升麻愈，恶寒有汗桂枝宁，恶热溷通白虎疗，脉浮气喘麻黄平，恶热谵语大便秘，治法无如调胃承。前集云：太阳与阳明合病，脉必浮大而长，外证必须头疼，腰痛，肌热，目痛，鼻乾也，脉浮大者，太阳也；长者，阳明也；头疼腰痛者，太阳也；肌热目痛鼻乾者，阳明也；尚恶寒者，可升麻汤汗之。若不恶寒反恶热，大便不秘者，白虎汤解利之；不恶寒反恶热，大便秘，谵语者，属胃实也。可调胃承气汤下之。又云：太阳阳明可表而已，若无汗，尚恶寒，宜升麻汤；有汗微恶寒者，表未解也，宜桂枝汤；无汗脉浮人[2]喘者，麻黄汤。庞安常云：阳明中寒，脉浮无汗，其人必喘，发汗则愈，宜麻黄汤。太阳证罢发潮热，手足汗出大便结，其人谵语不恶寒，大承下之更无说。庞安常云：二阳并病，太阳证罢，但发[3]热，手足漐漐汗出，大便难而谵语者，大承气汤下之则愈。太阳未罢只宜汗，药用桂枝麻黄半，设若面赤阳怫郁，解之熏之病应散。汗出不彻或未汗，更用麻黄汗之善，其汗未由[4]何由知，指下脉涩因此见。阳明疾证察之难，伤寒中风分两般，病如能食中风证，食不能进乃为寒。少阳阳明有何证，胃中燥实大便艰，阳明大率悉宜攻，恶寒中寒却忌通。大便虽硬小便少，心下坚满与前同。前集云：三阳明俱宜下，唯恶寒中寒为病在经，与太阳合病属表，可发其汗。庞安常云：阳明病，或发汗，或自汗，大便虽硬，小便少者，未可攻。津液恐还入胃，必先硬后溏也。小便自如，乃可攻之。又云：阳明病，心下硬满者，不可攻，攻之，利止者生，不止者死。阳明潮热病来伤，胸胁痞满大便溏，胁满不溷呕舌白，皆可投以小胡汤。旨要云：阳明发潮热，大便溏，小便自如，胸胁满不去者，小柴胡汤。又阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，小柴胡汤。脉弦浮大胁满痛，鼻乾嗜卧身目黄，溺涩无汗时作呕，耳肿潮热日有常。已过旬日见浮脉，此亦小胡为最强。旨要 阳明中风，脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻乾不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，耳前后踵[5]，刺之小差，外不解，过经旬日，脉续浮者，小柴胡汤。脉迟汗出寒不畏，其人大便复硬秘，或体沉重兼腹满，潮热而喘仍短气，手足濈然而汗出，其为大便已硬矣。下血谵语而汗出，必有燥屎在其胃，谵语潮热不能食，此亦胃中有燥屎。谵语潮热而能食，内无燥屎但坚尔，诸证大承皆可投，盖外已解可攻里。庞安常云：若不恶寒，为外欲解，手足濈然汗者，大便已硬，宜大柴胡汤。旨要云：阳明病，脉迟，虽汗出不恶寒者，其身必重，短气腹满而喘，有潮热者，此外欲解也，可攻里。手足濈然汗出者，此大便已硬也，属大承气汤。又云：病人烦热汗出而解，又如疟状，日晡发热者，属阳明，脉实者下，大承气汤。又云：阳明病，发热汗多者，急下之，大承气汤。又云：阳明病，下血谵语者，此为热入血室，汗出谵语者，以有燥屎在胃中，此为风也，须[6]下之，大承气汤。又云：阳明病，谵语有潮热，反不能食者，胃中必有燥屎。若能食者，但硬耳，宜大承气。口苦舌乾白虎参，更须其人渴饮水。旨要 阳明病，若渴欲饮水者，白虎人参汤。脉浮渴热猪苓汤，又看无汗泉不利。旨要 阳明病，发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。若汗出多而渴者，不可与。此汤利小便故也。下后外热手足温，懊憹其胸不结痞，饥不能食头有汗，治法悉宜栀子豉。旨要云：下之其外有热，手足温，不结胸，心中懊憹，饥不能食，但头汗出者，宜栀子豉汤。表热里寒利清谷，其脉浮迟四逆治。旨要 阳明病，脉浮而迟，表热里寒，下利清谷，宜四逆汤。六七日久不更衣，内有燥屎不可知，探以小承不转气，先硬后溏勿攻之。谵言胃燥大便硬，身间多汗出无时，谵言潮热脉滑疾，皆用小承攻却宜。阳明不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，腹中转失气者，此有燥屎也，乃可攻之。若不转气，但初头硬后必溏，不可恐[7]之。又阳明病多汗，津液外出，胃中燥，大便必硬，硬则谵语，小承气汤主之。又阳明病

---

① 如：伤寒百问歌作"始"。
② 人：伤寒百问歌作"而"。
③ 发：伤寒百问歌此下有"潮"字。
④ 由：伤寒百问歌作"出"。
⑤ 踵：伤寒百问歌作"肿"。
⑥ 须：伤寒百问歌作"宜"。
⑦ 恐：伤寒百问歌作"攻"。

谵语发潮热，脉滑而疾者，小承气汤，与一升，腹中转气，更与一升。阳明喜忘何由致，必有瘀血在其内，便坚易泄其色黑，抵当投之病必退。旨要云：阳明证，其人喜忘者，必有瘀血，屎虽硬反易，其色必黑，宜抵当汤。腹满加喘而不尿[①]，此为逆证人已危，小承服之不转气，不溷脉涩不可医。

少　阳

少阳三日弦脉现，寒热头痛呕聋眩，口苦咽乾胸胁疼，宜投小柴忌发汗。庞安常云：少阳证得弦脉体，是小弦长大脉也，宜和表，少有汗证。前集有云：太阳病，胁下硬满，乾呕不能食，往来寒热，尚未可吐下，诊其脉弦紧者，小柴胡汤主之。盖脉弦细，头疼发热属少阳，少阳受病，口苦咽乾目眩，宜小柴胡汤解表，不可发汗；发汗则谵语，谵语属胃；胃和则愈，不和则烦而躁[②]，宜调胃承气汤，此属少阳阳明也。三日脉小而平匀，此是气和病欲散，头痛汗出微恶寒，亦用小柴乃无患。胁硬寒热呕不食，脉紧加蛎可安健。庞安常云：少阳病胁下硬满，乾呕不能食，往来寒热，尚未可吐下，脉紧者，小柴胡汤加少[③]牡蛎主之。身无大热躁闷时，阳尽入阴无可疑，证合呕吐反能食，三阴不受邪气欺。阳极发厥似阴证，医者要以脉息推。伤寒四五日或六七日，无大热者，其人躁闷，此为阳去入阴也。又云：三四日阳尽，二[④]阴受邪，其人必呕吐，而反能食不呕逆，阴不受邪也。庞安常论。

太　阴

太阴四日如何断，尺寸沉细手足暖，证或自利而不渴，咽乾腹痛或腹满。前集有云：伤寒四五日，腹满咽乾，手足自温，或自利不渴，或腹满时痛，尺寸俱沉细者，足太阴脾经受病也。自利不渴逆中温，腹满脉浮桂枝汗，腹痛桂枝加芍汤，痛甚桂加黄乃善。前集有云：自利不渴者属太阴，脏寒也，当温之，四逆汤、理中汤。腹满时痛属太阴，可桂枝微发汗，腹痛者桂枝加芍药汤。病甚者桂枝加大黄汤。或因冷物伤于胃，腹疼无意[⑤]胸膜闭，面与唇口无色泽，手足俱冷脉沉细。此谓寒中于太阴，庸人乃施巴豆类，但知取积速欲通，不知愈损人将毙。食积中寒枳理圆，治中五积一二剂。前集有云：胸膈不快，膜满闭塞，唇青手足冷，脉沉细，少情绪，或腹痛者何也？此名太阴也，近人多不识阴证，见胸膈不快便投食药，非其治也。大抵阴证者，由冷物伤脾胃，阴经受之也。主胸膈膜满，面色及唇皆无色泽，手足冷，脉沉细，少情绪，亦不因嗜欲。但内伤冷物或损动胃气，遂成阴证。复投巴豆之类，胸膈愈不快，或吐而利，经一二日，遂致不救。盖不知寒中太阴也。又问，万一饮食不节，胸膈不快，寒中阴经，何法以治之？答云：急作理中汤加青橘陈橘，锉如豆大，服一二剂，枳实理中圆、五积散尤良。或太阴证其脉大，膈上多痰满不快，若逢此证可吐之，如无吐证汗之差。前集有云：古人以四日太阴证，病在胸膈，可吐而愈，何也？答曰：不然，有太阴证，脉大，胸满多痰者可吐之；脉大而无吐证者，可汗而已。大抵在表者汗之；在里者下之，在上者涌之；在下者泄之，瓜蒂、栀豉随证施用，不可拘以日数也。脉沉细数热在里，口燥咽乾渴不已，或不大便溺自如，或无外证瞳如翳，或已汗后脉沉实，或利脉平心下痞，或下脉沉而有力，或连发汗寒不畏，诸证若见宜何药，安常治法用承气。庞安常云：太阴病，凡脉沉细数，为热在里，腹痛咽乾，或口燥舌乾而渴者；或六七日不大便，小便自如[⑥]，或目中瞳子不明，无外证者；或汗后脉沉实，或下利三部脉皆平，心下坚者；或连发汗已不恶寒者；或已经下其脉沉，按之有力者，宜承气汤。七八日后溺如常，下利虽频必自止，盖脾已实秽当去，橘皮更进速安矣。庞安常云：太阴病七八日，虽暴烦下利，日十余行，必自止。盖脾家实，腐秽当去故也。橘皮汤主之。

少　阴

少阴五日脉细沉，盖缘阴毒入脏深，欲吐不吐利欲寐，口舌乾渴畏寒侵。小便白色证悉具，四逆温之无古今，得之二日背恶冷，灸并四逆散其阴。前集有云：伤寒五六日，尺寸脉俱沉，或口燥舌乾而渴，或口中和而恶寒何也？此足少阴肾经受病也。少阴病口燥舌乾者，急下之，宜大承气；若不渴，不口燥舌乾而脉沉者，急温之，宜四逆汤。又云：少阴病，得之一二日，口中和，背恶寒者，宜著灸，并四逆汤也。伤寒证治云：少阴病，脉微细但欲寐。又云：欲吐不吐，心烦自利而渴者，属少阴。若小便白色者，

---

① 尿：伤寒百问歌作“屎”。
② 躁：伤寒百问歌作“悸”。
③ 少：伤寒百问歌无此字。
④ 二：伤寒百问歌作“三”。
⑤ 意：伤寒百问歌作“时”。
⑥ 如：伤寒百问歌作“利”。

病形悉具。舌乾口燥或渴时，大承气汤急下之，或利清水心下痛，或腹膨胀不更衣，二证更兼口乾燥，并用大承无可疑。庞安常云：尺寸俱沉者，少阴受病也。其经贯肾络于肺，系舌本，故口燥舌乾而渴，大承气下之。少阴病，二三日口燥咽乾者，急下之，宜大承气。又云：少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口乾燥者，可下之，宜承气汤。又少阴病，六七日，腹胀不大便者，急下也，宜大承气汤。又云：少阴病，下利清水，心下痛，口乾者，可下之，宜大柴胡、大承气汤。腹痛溺涩疼在体，更下利时为有水，小便或利或咳呕，唯有真武功无比。六七日利咳呕渴，烦不得眠猪苓理。伤寒旨要云：腹痛小便不利，四支重，疼痛自下利者，此为有水气，其人或小便利、或呕，真武汤。又云：少阴病下利，六七日咳而呕、渴、心烦、不眠，猪苓汤。腹疼愦默怕见光，脉见沉细是其常，古谓四顺不堪用，仲景四逆散最良。下利厥①□□□候，宜行增损四顺汤。前集有云：肾伤②□亦多表③□□□□，且苦④烦愦默默而极不欲⑤□□□。有时腹痛，其脉细，旧用四顺汤⑥□□□其热，不⑦□□□。肾病而体犹有热者，可服仲景四逆散。若已⑧□□□□利不止，手足厥冷，乃无热候，可增损四顺汤。病或时时自烦躁，寒踡⑨□□□衣裳，医者于此用何药，大柴胡中除大黄。前⑩□□□□□□□□而踡，时时自烦，不欲厚衣者，用去大黄大柴胡汤。下利里寒而⑪□□□□□□脉欲绝，其人身反不恶⑫□，腹痛咽疼呕不微⑬，□□□□或面赤，通脉四逆俱能活⑭。□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□欲绝，身反不恶寒，其人面赤⑮□□□□□□□又咽疼，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之⑯。□□□弦吐厥逆，法当吐之不可泄。伤寒旨要　少阴⑰□□□□□则吐，心中温⑱□□□□能吐，始得之手足寒，脉迟弦者，此胸中实，不可下也，当吐之。少阴热药勿便⑲□□□热气在内留，泄利下重尤宜戒，须于薤白逆散⑳□□□亦有内热者，单服逆散疾应瘳。前集云：少阴泄㉑□□□者，不可用热药㉒、□□□白煎四逆散。又云：少阴病四肢冷，亦有内热者，仲景㉓□四逆散是也。盖四逆散只用枳实、柴胡、芍药主四逆㉔，□其人或咳、或悸、或小便不利、或腹中痛、或泄利下重，已上病皆热证尔。脉沉而濡或沉微，体热辛药微汗宜，庞安常云：少阴病脉或沉而濡㉕，□□而微不甚小，是表中寒而㉖□不消㉗，□应里而发热在表，故以小辛之药，温散而微汗之。或云少阴肌发热，麻黄细辛附子医，三日常现少阴证，麻黄附草小汗之。前集有云：少阴病㉘，□得之，反发热脉沉者，麻黄细辛附子汤微汗之。又云：少阴病得之二三日，当见少阴㉙□□□□□□发汗，宜㉚□黄附子甘草汤小汗之。大率少阴身发热，吐利不厥生可期㉛，□□□□少阴病，吐利，手足不冷，发热者，不死。或厥肌热决不死，脉不至者灸大㉜溪，仲景云：少阴病，手足逆冷，发热者不死，脉不至，灸太溪七壮。伤寒必诊太溪，以察其肾之盛衰也，穴在足内踝后跟骨上，动脉陷中。溺涩腹痛利不已，若兼便血桃花止，腹疼通逆加芍药，咽痛甘桔五钱匕。前集云：少阴病，下利便脓血者，桃花汤主之。又少阴病，二三日至四五日，腹痛小便不利，下利不止，便脓血者，桃花汤主之。庞安常云：少阴病利止，脉不出者，通脉四逆汤主之。腹疼，加芍药一㉝两。又前集有云：少阴病，二三日，咽痛，与甘草汤，不差，与桔梗汤。厥逆吐利烦欲殂，疗之无若吴茱萸，咽疼胸满心烦利，医家所贵在猪肤。前集有云：少阴病、吐利，手足逆冷，烦躁欲死，吴茱萸汤主之。又云：少阴咽疼，胸满心

① 厥：此下脱字，伤寒百问歌作“冷无热”。
② 伤：此下脱字，伤寒百问歌作“寒”。
③ 表：此下脱字，伤寒百问歌作“里无热者”。
④ 且苦：伤寒百问歌作“故”。
⑤ 欲：此下脱字，伤寒百问歌作“见光明”。
⑥ 汤：此下脱字，伤寒百问歌作“古人恨”。
⑦ 不：此下脱字，伤寒百问歌作“堪用云”。
⑧ 已：此下脱字，伤寒百问歌作“十余日下”。
⑨ 踡：此下脱字，伤寒百问歌作“不欲厚”。
⑩ 前：此下脱字，伤寒百问歌作“集云：少阴病，若恶寒”。
⑪ 而：此下脱字，伤寒百问歌作“外热手足厥冷”。
⑫ 恶：此下脱字，伤寒百问歌作“寒”。
⑬ 微：伤寒百问歌作“彻”。此下并脱字，伤寒百问歌作“利止脉隐”。
⑭ 活：此下注文脱字，伤寒百问歌作“庞安常云：少阴病，下利清谷，里寒而外热，手足厥冷，脉微”。
⑮ 赤：此下脱字，伤寒百问歌作“或腹疼，或干呕，或”。
⑯ 之：此下脱字，伤寒百问歌作“脉若迟”。
⑰ 阴：此下脱字，伤寒百问歌作“病，饮食入口”。
⑱ 温：此下脱字，伤寒百问歌作“温欲吐不”。
⑲ 便：此下脱字，伤寒百问歌作“投，恐有”。
⑳ 散：此下脱字，伤寒百问歌作“求。厥逆”。
㉑ 泄：此下脱字，伤寒百问歌作“利下重”。
㉒ 药：此下脱字，伤寒百问歌作“先用薤”。
㉓ 景：此下脱字，伤寒百问歌作“用”。
㉔ 逆：此下脱字，伤寒百问歌作“而”。
㉕ 濡：此下脱字，伤寒百问歌作“或沉”。
㉖ 而：此下脱字，伤寒百问歌作“里”。
㉗ 消：此下脱字，伤寒百问歌作“脉”。
㉘ 病：此下脱字，伤寒百问歌作“初”。
㉙ 阴：此下脱字，伤寒百问歌作“无阳证者，亦须”。
㉚ 宜：此下脱字，伤寒百问歌作“麻”。
㉛ 期：此下注文脱字，伤寒百问歌作“庞安常云”。
㉜ 大：伤寒百问歌作“太”。
㉝ 一：伤寒百问歌作“二”。

烦，猪肤汤主之。下利脉微白通佳，利或不止厥逆来，其人无脉烦乾呕，可用白通猪胆加，脉微续出人可疗，脉滑[①]暴[②]□□堪嗟。前集有云：自利而渴属少阴，白通汤、白通猪[③]□□。又云：少阴病下利脉微者，与白通汤，利不止，厥[④]□无脉，乾呕烦者，白通加猪胆汁汤。又云：滑[⑤]脉暴出者死，微续者生。四逆烦躁而吐[⑥]□□六七日息高矣，或有吐利躁而烦，恶寒而踡脉不至，或脉沉细汗不烦，心只欲吐但忺[⑦]睡，半旬之后忽　利[⑧]□□之烦躁不得寐，若有一证皆可忧，纵有良医病难起[⑨]□□常云：吐利烦躁四逆者死。四逆恶寒自[⑩]□□□□□□而吐利烦躁者死，病六七日，息高者死，脉微细沉[⑪]□□卧，汗出不烦，自欲吐，至五六日，自利复烦躁，不得卧寐者，死。一日太阳皆可测[⑫]□□少阴初便得，即非传自太阳经，便直[⑬]攻阴切无惑[⑭]□□□□：初得病便现少阴证者，直攻少阴，亦不必先自太阳传次而至。

厥　　阴

厥阴囊缩内烦满，唇青舌卷脉微缓，发热恶寒如[⑮]□□，囊不缩时欲愈断。其人脉缓而微浮，宜用桂枝麻黄半。前集云：伤寒六七日，烦满囊缩，其脉尺寸俱微缓[⑯]□，□阴肝经受病也。脉微浮为欲愈，脉浮缓者，必囊不缩，外证必发热恶寒似疟，为欲愈，宜桂枝麻黄各半汤。囊缩毒气已入脏，尺寸之脉俱沉短，荣卫不通两耳聋，承气下之命或返。前集[⑰]□□□□□□者，必是囊缩，毒气入脏，宜承气汤下之。又云：脾[⑱]□□□贼邪，则五脏六腑皆困而危殆，荣卫不通，耳[⑲]□囊[⑳]□□知人则死矣。速用承气汤下之，可保五死一生。体疼腹胀利无时，先用四[㉑]□□桂枝。伤寒旨要　下利腹胀体疼，先温里，后攻表，温里四逆汤，攻表桂枝汤。汗热[㉒]□□□□厥，须用四逆亟扶持。伤寒旨要　大汗出，热[㉓]□□□□急，四肢疼，又[㉔]□□□□□□□□。□而[㉕]发热小胡妙，下利谵语小承宜[㉖]。□□□□□□□□□□□□□□□□□□阴病下利谵语者，有燥屎也，宜小承气汤。乾呕吐沫头又痛[㉗]，□□□□□□疑。伤寒旨要　乾呕吐涎沫、头痛者，吴茱萸汤。里寒外热利清谷[㉘]，□□□□□逆医。伤寒旨要　下利清谷，里寒外热，汗出而厥，通脉四逆汤。厥阴发[㉙]□□□□□冲心痛体发热，饥不欲食食吐蚘，下利不止[㉚]□□□□中先服次乌梅，若是脏厥与蚘别。前集云：[㉛]□□□□□蚘上入[㉜]□□□□□□也。此是厥阴证，胃中虚冷，故长虫逆上，先[㉝]□□□□□用乌梅圆。庞安常云：厥阴之为病，消渴，气上[㉞]□□□□热，饥不欲食，食则吐蚘，下利不止，乌梅圆主之。脉微肤冷躁难治，冷服[㉟]□□□其活。前集云：伤寒发厥，至七八日肤冷而躁[㊱]□□□□为脏厥，此为难治。庞安常云：脏厥者，宜四逆[㊲]□□冷服之。

表　　证

表证热痛恶寒清，更量轻重审时令，春间宜用小柴胡，不可大汗虑阴胜。冬间阳藏不可扰，只宜解利令气正，无汗桂枝麻黄半，

---

① 滑：伤寒百问歌作“如”。
② 暴：此下脱字，伤寒百问歌作“出病”。
③ 猪：此下脱字，伤寒百问歌作“胆汤”。
④ 厥：此下脱字，伤寒百问歌作“逆”。
⑤ 滑：伤寒百问歌无此字。查注解伤寒论卷六辨少阴病脉证并治法第十一篇白通加猪汁汤条文与伤寒百问歌同。
⑥ 吐：此下脱字，伤寒百问歌作“利或”。
⑦ 忺：伤寒百问歌作“欲”。
⑧ 利：此下脱字，伤寒百问歌作“下，加”。
⑨ 起：此下注文脱字，伤寒百问歌作“庞安”。
⑩ 自：伤寒百问歌作“身”。此下并脱字，伤寒百问歌作“踡眩冒脉不至”。
⑪ 沉：此下脱字，伤寒百问歌作“但欲”。
⑫ 测：此下脱字，伤寒百问歌作“不知”。
⑬ 直：伤寒百问歌作“宜”。
⑭ 惑：此下注文脱字，伤寒百问歌作“南阳书云”。
⑮ 如：此下脱字，伤寒百问歌作“疟状”。
⑯ 缓：此下脱字，伤寒百问歌作“者，厥”。
⑰ 集：此下脱字，伤寒百问歌作“云，尺寸俱沉短”。
⑱ 脾：此下脱字，伤寒百问歌作“土再受”。
⑲ 耳：此下脱字，伤寒百问歌作“聋”。
⑳ 囊：此下脱字，伤寒百问歌作“缩，不”。
㉑ 四：此下脱字，伤寒百问歌作“逆后”。
㉒ 热：此下脱字，伤寒百问歌作“拘急疼利”。
㉓ 热：此下脱字，伤寒百问歌作“不去，内拘”。
㉔ 又：此下脱字，伤寒百问歌作“下利厥逆，四逆汤”。
㉕ □而：伤寒百问歌作“呕而”。
㉖ 宜：此下注文脱字，伤寒百问歌作“伤寒旨要：呕而发热者，小柴胡汤。又云：厥”。
㉗ 痛：此下脱字，伤寒百问歌作“吴茱萸汤无足”。
㉘ 谷：此下脱字，伤寒百问歌作“汗厥通脉四”。
㉙ 发：此下脱字，伤寒百问歌作“厥有　蚘厥，气”。
㉚ 止：此下脱字，伤寒百问歌作“且消渴，理”。
㉛ 云：此下脱字，伤寒百问歌作“蚘厥者，藏寒”。
㉜ 入：此下脱字，伤寒百问歌作“鬲，其人吐蚘”。
㉝ 先：此下脱字，伤寒百问歌作“服理中汤，后”。
㉞ 上：此下脱字，伤寒百问歌作“冲心，体发”。
㉟ 服：此下脱字，伤寒百问歌作“四逆汤”。
㊱ 躁：此下脱字，伤寒百问歌作“无时发躁”。
㊲ 逆：此下脱字，伤寒百问歌作“汤，用”。

有汗柴桂药方称。夏月虽合正发汗，更看药热并阳盛，麻桂加芩知升石，不尔发斑害人命。白虎勿投恐结胸，盖缘阴生药寒性。前集云：发热恶寒，身体痛而脉浮者，表证也。表证者，恶寒是也。恶寒者，表之虚，此属太阳，宜汗之。然伤寒发表，当随病轻重而汗之，故仲景有发汗[1]者，有和解之者，兼四时发汗，亦自不同。春不可大发汗，以阳气尚弱，不可[2]□夺，使阴气胜于时，大[3]寒初解，荣卫[4]腠理缓，可用小柴胡之类。冬不可汗者，以阳气伏藏，不可妄扰。不问伤寒、中风，以轻药解利之。伤寒无汗者，只与桂枝麻黄各半汤，伤风有汗，只与柴胡桂枝汗[5]，或得少汗而解，或无汗自解。夏月天气大热，玄府开，脉洪大，宜正发汗。但不可用麻黄桂枝性热药，须是桂枝、麻黄汤加黄芩、石膏、知母、升麻也。不加，便发黄、斑出也。白虎汤虽可用，然夏月阴气在内，或患热病而气虚人，妄投白虎，往往有成结胸者。以白虎性寒，非伤寒药也。汗要濈濈遍身体，不要淋漓如泼水，须教体暖令汗出，自腰上下覆衣被。若只足润汗不透，病终未去费调理，药多不必尽剂服，但只中病药便止。汗了证在汗再三，此法须向三日里。前集云：凡发汗病证仍在者，三日内可[6]□三汗之，令腰脚周遍为度。发热恶寒表为是，却有八证表大忌，衄血下血并坏病，腹[7]□筑触有动气，风温湿温及虚烦，妇人病适经水[8]□□□寒少脉迟弱，诸证若表害非细，阴病从来[9]□□□□□汗之其经乱，太阴脉浮少阴热，不是微汗[10]□□□□□一味桂枝汤，少则麻黄辛附善。前集云：阴[11]□□□□□发汗即[12]□□□□□□浮，少阴发热，亦须微微取汗，但不正发汗[13]□。□□□：太阴证，脉浮可汗，宜桂枝汤。少阴病，发热[14]□□□□□细辛附子汤。大凡脉沉细而数，此病在里汗之错[15]，□□□□热在表，亦须微汗施辛药。前集有云：脉沉细[16]□□□□不可发汗，此大略言之[17]。□□在里，而发热在表，宜以小辛之药，取微汗而温散之。叔和所说大略同，医者[18]□□更斟酌。

里　　病

里病之证如何别，体不恶寒反恶热，掌心腋下汗濈濈，潮热胃乾燥粪结，大便坚硬溺如常，喘满谵语脉沉滑，此为内热属阳明，速宜下之从古说。前集云：不恶寒及[19]恶热，手掌心并腋下濈濈汗出，胃[20]□乾涸，燥粪结聚，潮热，大便硬，小便如常，腹满而喘，或谵语脉沉而滑者，里证也。里证者，内热是也。此属阳明，宜下之。始焉发热而恶寒，汗后不恶倍热烦，始焉病者惺而静，今乃妄语狂惑间。始脉浮大今洪实，或细沉数辨之难。此为阳盛汗即死，势须亟下人可安。前集云：伤寒始发热恶寒，今汗后不恶寒，但倍发热而躁，始脉浮大，今脉洪实，或沉细数，始惺静，今狂语，此胃[21]胃实阳盛，再汗即死，须下之即愈。亦有病初变阳盛，下不拘日但随证，更有心连腹痞闷，喘极腹中疼作病，不候他证便下之，少与小承母[22]过赠。前集云：凡大[23]秘妨闷，恐尚有表证者，亦须少少饮小承气汤微解之，不可过多，令大泄也。若失下时遏气血，其人四肢必发厥，热药一投祸立至，医者于此宜加察。前集云：心胸连脐腹大段痞闷，腹中疼，坐卧不安，冒闷喘急极者，亦不候他证便下之。又云：凡大便秘，妨闷，尚恐有表证者，亦须少少饮小承气汤微解之，不可过多，令大泄也。若失下，则气血不通，四肢便厥，医人不知，反疑阴厥，复进热药，祸如反掌，不可不察也。三阴皆宜温药疗，唯有即时下却效，太阴腹痛或时满，少阴腹痛咽口燥，或不大便或下利，心下或痛积分晓。太阴桂枝加芍汤，痛甚更加大黄妙。少阴虽服大承气，更衣速止母[24]再导，下后消息安养是，人困虚羸补之忌。表证未罢不应下，下药妄投损其胃，病人恶寒或呕吐，脉或见浮或虚细，大便坚硬

---

①　汗：伤寒百问歌作“表”。
②　可：此下脱字，伤寒百问歌作“急”。
③　大：伤寒百问歌作“天”。
④　荣卫：伤寒百问歌作“肤疏”。
⑤　汗：伤寒百问歌作“汤”。
⑥　可：此下脱字，伤寒百问歌作“二”。
⑦　腹：此下脱字，伤寒百问歌作“间”。
⑧　水：此下脱字，伤寒百问歌作“至，热多”。
⑨　来：此下脱字，伤寒百问歌作“不可汗，若一”。
⑩　汗：此下脱字，伤寒百问歌作“病莫散，但能”。
⑪　阴：此下脱字，伤寒百问歌作“病不当发汗”。
⑫　即：此下脱字，伤寒百问歌作“动经，然太阴脉”。
⑬　汗：此下脱字，伤寒百问歌作“尔。仲景云”。
⑭　热：此下脱字，伤寒百问歌作“脉沉，宜麻黄”。
⑮　错：此下脱字，伤寒百问歌作“然须里病”。
⑯　细：此下脱字，伤寒百问歌作“数，病在里”。
⑰　之：此下脱字，伤寒百问歌作“其脉”。
⑱　者：此下脱字，伤寒百问歌作“详证”。
⑲　及：伤寒百问歌作“反”。
⑳　胃：此下脱字，伤寒百问歌作“中”。
㉑　胃：伤寒百问歌作“为”。
㉒　母：伤寒百问歌作“毋”。
㉓　大：伤寒百问歌作“便”。
㉔　母：伤寒百问歌作“毋”。

小便少，其或小便清若水，阳明七日不更衣，探以小承不转气，及已发汗与自汗，津液内竭小水利，如见一证切勿下，非徒无益他病至。

表里两证

表里两证如何辨，脉浮在表所当汗，发热烦渴小便赤，病却在里下之善。表里俱见渴饮水，饮即吐之[①]五苓散。仲景云：中风发热五六日，不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐，名曰水逆，五苓散主之。前集云：假令病人脉浮而大，是表证当汗，其人发热烦渴小便赤，却当下，此是表里证俱见，五苓散主之。七日不溷[②]下分晓，况热在肌痛在脑，其人小便却清冷，元来非里却在表。大便坚硬脉沉细，不食心满病在里，头汗恶寒手足冷，谓之里证却非是。此为表里见两证，治法须宗张仲景，一则发汗桂枝良，一则和解柴胡证。前集云：假令伤寒不大便六七日，头痛有热者，是里证，当下，其下[③]小便清者，知不在里仍在表，当须发汗，此是两证俱见，即未可下，宜与桂枝汤。假令病人心下满，口不欲食，大便硬，脉沉细，是里证，当下，其人头汗出，微恶寒，手足冷，却当汗，此两证俱见，仲景所谓半在里半在表也，小柴胡汤主之。表证未除数下之，协热而利夫何疑，利既不止心下痞，表里不解桂参宜。桂枝人参汤。太阳反下痛在腹，有表有里何药服，无出桂枝加芍汤，痛甚桂枝增大黄。前集云：本是太阳，医反下之，因尔腹痛，是有表复有里。仲景用桂枝加芍药汤，痛甚者，桂枝加大黄汤，皆仲景治伤寒有表复有里之法。

无表里证

表里之证孰云无，伤寒五日至旬余，既无汗证与表[④]证，除非加减小柴胡，小胡不效大便硬，且用大胡缘气虚。前集云：四五日后，以至过经十三日，无表证，又无里证，未可下者，但非汗证，亦非下证者，皆可用小柴胡随证加减用之，以至十余日亦可用，十余日外，用小柴胡汤不愈者，若大便硬，看证可下，则用大柴胡汤下之，以过经其人气稍虚，当下者，用大柴胡汤则稳，盖恐承气汤大[⑤]紧，病人不禁也。目睛不和七日间，表里无证大便难，若身微热是为实，大承气汤投必安。仲景云：六七日目中不了了，睛不利[⑥]，无表里证，大便难，身微热，此为实也。当下之，宜大承气汤。八日热无表里证，脉浮而数指下应，大柴胡汤可下之，既下脉数犹不静。若更多日不更衣，必有瘀血内为病，医家至是用何药，抵当之汤乃为称。仲景云：病人无表里证，发热七八日，脉虽浮数，可大柴胡汤下之。假令已下，脉数不解，至六七日，不大便者，有瘀血也，属抵当汤。

表里寒热

表里寒热如何是，请以病人形证视，病人大热衣不离，此必有寒在骨髓，先投阴[⑦]旦去中寒，寒去次服柴加桂，表热里寒脉沉迟，手或微厥而下利，所以阴证亦有热，四逆通逆皆可治。前集云：病人身大热，反欲得衣，热在皮肤，寒在骨髓也。仲景无治法，宜先与阴[⑧]旦汤，寒已，次以小柴胡加桂温其表。又云：表热里寒者，脉须沉而迟，手或微厥，下利清谷也。所以阴证亦有发热者，四逆汤、通脉四逆汤主之。身寒不欲近厚衣，皮肤虽寒热在里，先与白虎加参汤，热除桂麻半解利。表寒里热脉必滑，口燥舌乾更须厥，所以少阴踡恶寒，大柴下之仲景说。前集云：病人身大寒，反不欲厚衣，寒在皮肤，热在骨髓也。仲景亦无治法，宜先与白虎加人参汤，热除，次以桂枝麻黄各半两[⑨]以解其外。又云：表寒里热者，脉必滑而厥，口燥舌乾也。所以少阴恶寒而踡，时时自烦，不欲厚衣，用大柴胡汤下之而愈。此皆仲景之余议也。

阴　毒

阴毒由肾虚寒得，伤脾伤风寒气积。腰重额汗手背[⑩]汗，精神恍惚倦无力，身体眼睛头腹疼，吐利四肢俱厥逆。六脉皆沉细而疾，大见寸口短见尺，有此急服辛热药，速驱病去无令极。若过三日阴气深、指甲面色

---

① 之：伤寒百问歌作"时"。
② 溷：伤寒百问歌作"圊"。
③ 下：伤寒百问歌作"人"。
④ 表：伤寒百问歌作"下"。
⑤ 大：伤寒百问歌作"太"。
⑥ 利：伤寒百问歌作"和"。
⑦ 阴：伤寒百问歌作"阳"。
⑧ 阴：伤寒百问歌作"阳"。
⑨ 两：伤寒百问歌作"汤"。
⑩ 背：伤寒百问歌作"皆"。

皆青黑，虚汗不止或郑声，心下结满硬如石。咽喉不利渴而躁，脉沉七至见一息，速灸气海或关元，艾炷不妨三二百。正阳返阴回阳丹，天雄正元[1]唯所择，更兼附子退阴散，进此阳复阴自克。前集有云：若阴气渐深，其候沉重，四肢逆冷，腹痛转甚，或咽喉不利，心下胀满结硬，躁渴，虚汗不止，或时郑声，指甲、面色青黑，六脉沉细而疾，一息七至已来，有此证者，速于气海或关元二穴灸二三百壮，以手足和暖为效，仍兼服正阳散、肉桂散、回阳丹、返阴丹、天雄散、白米[2]散，内外通逐，令阳气复而大汗，解矣。若其阴盛疾势危，六脉附骨方有之，但用脐心葱熨法，多将艾炷灼其脐。灸后手足若温暖，更用前药助之宜，若不温时人不保，病退药减要须知。

阳毒

阳毒妄语躁发狂，面赤身斑利赤黄，咽痛脉洪或滑数，当使大汗阴胜阳，升麻大黄并苦酒，黑奴圆及栀子汤，脉洪而大舌焦黑，鼻中有似烟煤色。叠布渍水搭胸间，布须去水宜频易，热甚置人于水中，热势才退水可释。前集云：叠布数重，新水渍之，稍捩去水，搭于胸上，须臾蒸热，又渍令冷，仍前薄之，仍数换新水，日数十易，热甚则置人于水中，热势才退则已，此良法也。

潮热谵语

潮因吐下不解利，其人独语如见鬼，日久不混不恶寒，摸床撮空喘直视。甚者发则不识人，治法无如大承气，一服若利止后服，脉弦者生涩者死。阳证脉涩不可下，阴见阳脉必生矣。前集云：弦者阳也，涩者阴也，阳证见阴脉者死。人有阳证而脉涩者，切不可下。

阴证似阳阳证似阴

阴证似阳何以知，面赤烦躁脉沉微，更兼身体微微热，若投凉药必倾危。古言阴极必发躁，四逆汤加葱白医。阳证似阴何以察，手足逆冷脉沉滑，小赤大便秘且黑，轻虎重承乃治法。前集云：假令手足逆冷而大便秘，小便赤，大便黑色，其脉沉而滑者，皆阳证也。轻者白虎汤，重者承气汤。伤寒失下气不通，四肢俱冷名热厥，大承气汤加分剂，下后汗出人应活。热厥阴厥如何分，请详形证自能别，热则微厥热生肌，阴则厥冷不发热。更兼恶寒脉沉细，大小便利俱滑泄。余见手足逆冷篇。

阴盛隔阳

阴盛隔阳证易看，脉细沉疾身体寒，烦躁却不欲饮水，霹雳火焰丹砂丸。霹雳散、火焰散、丹砂丸。躁止得睡汗即差，饮水与此非一般。前集云：伤寒阴盛隔阳者，病人身冷，脉细沉疾，烦躁而不饮者是也。若饮水者，非也。

手足厥冷

手足厥逆证有二，冷厥初病厥已至，不欲饮水足多挛，卧则恶寒引衣被。其脉沉微而不数，大便或调或下利，小便或数惺且静，脉虽沉实迟弱细。当归四逆加茱姜，理中四逆通胆治。热厥初病即头痛，厥至半日热发体，发在三日盖热深，脉沉而滑热在里。微厥却热热亦微，头汗畏热或饮水，扬手烦躁不得眠，小便赤色大便秘。其手虽冷指爪温，此是下证勿拘忌。前集云：冷厥者，初得病便四肢逆冷，脉沉微而不数，足多挛卧而恶寒，或自引衣盖覆。不饮水，或下利清谷，或大便如常，小便数，外证多惺惺而静，脉虽沉实，按之迟弱者，知其冷厥也，四逆汤、理中汤、通脉四逆汤、当归四逆汤、当归四逆加茱萸生姜汤、白通汤[3]猪胆汤，皆可选用也。又云：热厥须脉沉伏[4]而滑，头上有汗，手虽冷，时复指爪温，须用承气汤下之，不可拘忌也。厥多热少病有增，厥少热多病欲退。寒热而厥色昏面，两手无脉或一现，急服五味麻辛甘，仍包手足令温暖。此法治之无不解，看取晬时满身汗。前集云：病人寒热而厥，面色不泽，冒昧而两手忽无脉，或一手无脉者，必是有正汗也。多用绵衣包手足，令温暖，急服五味子汤，或兼与麻黄细辛甘草汤之类，服之晬时，必大汗而解矣。厥逆心下或怔忪，茯苓甘草令水通，先宜治水后治厥，虑水渍入

---

① 元：伤寒百问歌作“阳”。
② 米：伤寒百问歌作“术”。
③ 汤：伤寒百问歌作“加”。
④ 伏：伤寒百问歌作“实”。

脾胃中。前集云：厥逆心下怔忪者，宜先治水，当服茯苓甘草汤。却治厥，不尔，水渍入胃，必下利也。手足俱冷脉乍结，此是邪气结在胸，心下烦满饥不食，瓜蒂吐之当见功。前集云：病在胸中当吐之，宜瓜蒂散，盖病在胸中，亦能令人手足厥，但认脉乍结者是也。结，脉来缓，时一止复来曰结。主胸满烦躁。更有一证名脏厥，肤冷而躁无时歇，厥至七日或八日，医者难之忧命绝。厥是下证反发汗，其人口伤必赤烂，又有失下气不通，下证悉具四逆现。医疑阴厥投热药，祸如反掌可立见。少阴发厥亦有热，医者加意须分别，笔列[1]切。四逆用散不用汤，枳柴芍与姜附别。反列切。盖厥虽阴下重利，溺涩腹痛咳而悸，所以用散贵其平，以上诸证皆热尔。

吐长虫

吐虫出口是蚘厥，此为阴证医经说，病人有寒妄发汗，汗后肌体仍前热。再汗胃冷及[2]脏寒，故令虫逆上为孽，烦止少时食复呕，理中乌梅病可绝。理中丸、乌梅丸。

阴阳易

阴阳易病毒为重，生者仅有死者众，男子体重热冲胸，腹内绞痛兼阴肿，少气眼花头莫举，百节解离不能动。妇人得之必里急，腰胯牵挛腹中痛，烧裈鼠粪竹皮汤，姜术竹茹宜选用。前集云：阴阳易，病皆死。亦有引岁月不死，烧裈散、猳鼠粪汤、竹皮汤、乾姜汤、青竹茹汤、当归白术汤可选用之。

汗下二证

汗下先当审实虚，邪气流传有疾徐，三日内汗外即下，此非活法难信书。日少沉数下而愈，日多浮大汗以苏，或不传经首尾一，或传一二不可拘。邪气之来自背侵，或入太阳或少阴，或面感之阳明入，宜凭脉证细推寻。过日脉见浮数太[3]，用药发汗可立差，其人脉实宜下之，如或误汗即危殆。始病脉即细沉数，腹满咽乾渴或作，此证属里下必愈，但热脉沉下则错。须投麻黄附草汤，麻辛附子始安乐。前集云：古人云，未满三日可汗，已满三日可泄，此大略言之尔。仲景云：日数虽多，但有表证而脉浮者，犹宜发汗；日数虽少，若有里证而脉沉者，即宜下之。又况六气之邪，乘虚入经，自背得之则入太阳，或入少阴，自面感之则入阳明之类，不必皆始于太阳。兼寒邪有首尾只在一经，或间传一二经，不可以一理推，但据脉与外证治之，此活法也。又云：伤寒过日，脉尚大浮数，按之不足者，尚责太阳也，可发汗而愈。若按之实者，汗之必死，须下之而愈也。若始得病脉细沉数，外证或腹满咽乾，或口躁[4]舌乾而渴，为正责属里，可下之而愈。若无此证，但发热脉沉者，误下必死，须行麻黄附子甘草汤、麻黄细辛附子汤小发汗，此皆仲景之确论也。

阴阳虚盛

阴盛阳虚外寒冽，阴虚阳盛内必热，汗下之药倘一误，表里倒置生死决。荣卫为表而属阳，感邪身热恶寒凉，尺寸浮大内不躁，设有微烦饮欲汤。此为阳虚阴气盛，汗之则愈下则亡。阴极变阳生热气，热毒入里来居胃，热躁谵语不恶寒，水液乾涸有燥屎。脉浮滑数或洪实，盖自寒邪[5]薄荣卫，此为阳盛气阴虚，下之则生汗则死。

病合和解忌大汗

病合和解脉中见，盖缘所感有深浅，麻黄桂枝大青龙，此是病深正发汗。有合解利[6]和其表，白虎柴桂青龙小，桂二越一小柴胡，桂麻各半俱可疗。前集有云：有正发汗，汤剂如麻黄汤、桂枝汤、大青龙汤是也，有和解其表，如小青龙汤、桂枝麻黄各半汤、白虎汤、桂枝二越婢一汤、柴胡桂枝汤、小柴胡汤之类。后人不晓大汗之，纵或生全气血耗，百病从之人益羸，盖药杀之非命夭。

---

① 列：伤寒百问歌作“别”。
② 及：伤寒百问歌作“乃”。
③ 太：伤寒百问歌作“大”。
④ 躁：伤寒百问歌作“燥”。
⑤ 盖自寒邪：伤寒百问歌作“热自胃来”。
⑥ 解利：伤寒百问歌作“和解”。

医方类聚卷之三十三

伤　寒　门七

伤寒百问歌二

病有宜和不宜下

病有宜和须审订[1]，欲下须得真下证，热深大小承气汤，十枣大胡下之正。其或病浅当如何？只合调理令胃和，调胃承气并脾约，小承气服不须多。古言虚者补勿泻，叔和况有承气戒。病欲下时不可轻，汤液丸子宜晓解。前集云：伤寒里证，须看热气浅深，故仲景有宜下之，如大承气汤、小承气汤、十枣汤、大柴胡汤是也。有微和其胃气，如调胃承气汤、脾约丸，少与小承气微和之之类是也。金匮玉函云：虚者十补勿一泻，强实者泻之，虚实等者，泻勿大泄之。王叔和序伤寒有承气之戒。又问：转药孰紧？答曰：大承气汤最紧，小承气次之，调胃承气又次之，大柴胡又次之。仲景治法，荡涤热积，皆用汤液，不得用丸子，不可不知也。

两　感　伤　寒

两感伤寒少治法，阴阳双传病俱发，一日太阳兼少阴，头痛口乾烦满渴。二日阳明兼太阴，谵语不食腹满热。三日少阳兼厥阴，耳聋囊缩而发厥。先用四逆救其内，阳气内正急救外。救外若莫桂枝汤，治有先后药须对。下利身疼利不止，此是南阳以意会。前集有云：两感者，表里俱病也。阴阳双传，脏腑俱病，此为难治，六日而死矣。仲景无治法，但云：两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同。寻至第三卷，言伤寒下之后，得下利不止，身疼痛者，当急救里，宜四逆汤。复身体疼痛，清便自调者，急当救表，宜桂枝汤。遂以意寻此[2]、仿效[3]治两感有先后，宜先救里，若阳气内正，即可医也。内才正，急当救表，盖内尤为急，才温内则急救表，亦不可缓也。双传用药不作效，深恐其人六日毙。

坏　证　伤　寒

坏证不知是何病，伤寒不解人不醒，已汗吐下及温针，其人已无柴胡证。太阳病转入少阳，胁满往来寒热伤，更兼呕吐不能食，脉如沉紧小胡汤。小柴胡汤。坏证用药匪容易，病中又感不正气，当观寒暑燥湿风，随时变迁详证治。尺寸俱盛重感寒，此证当作温疟看，阳脉浮大阴脉濡，头痛发热在肌肤，四肢不收常自汗，此作风温治必苏。阳脉洪数阴实大，满体锦纹斑可怪，再感温热而疾增，此作温毒治方差。阳脉濡弱阴弦紧，重感疫气成疾狄，此证便作温疫医，萤火等药诚可准。又有伤寒过经已，再受热邪蓄在里，病候多变久不安，阴阳无复有纲纪。此宜知母麻黄汤，更兼鳖甲黑奴类，病后少气虚[4]吐逆，亦名坏证竹叶石。前集云：又有伤寒过经，再受热邪，留蓄脏腑，病候多变，久而不差，阴阳无复纲纪，及伤寒解后，虚羸少气，皆名坏证伤寒也。又云：知母麻黄汤、鳖甲散、黑奴圆，检方与病证相参选用之。若伤寒解后，虚羸少气，气逆吐者，竹叶石膏汤主之。

伤　　寒

伤寒太阳浮紧涩，恶寒无汗面惨色，寒多热少不烦躁，四末微厥痛在脊，其人无汗用麻黄，轻者桂麻各半汤，人参顺气苍术散，葱豉麻葛皆妙方。前集云：伤寒之候，发热恶寒，头疼腰脊痛。又云：脉浮而紧涩，头疼身体拘急，恶寒无汗，寒多热少，面色惨而不舒，腰脊疼痛，手足指末微厥，不烦躁何也？此名伤寒

1　订：伤寒百问歌作“慎”。
2　此：伤寒百问歌此下有“例”字。
3　仿效：伤寒百问歌作“做”。
4　虚：伤寒百问歌作“气”。

也。无汗宜发汗而解，麻黄汤主之。轻者只与桂枝麻黄各半汤。杂方中人参顺气散、葱豉汤、苍术散、麻黄葛根汤，可选而用之。热多寒少尺脉迟，建中加耆多服之。前集有云：热多寒少而尺脉迟者，荣卫①不足，血少故也。先以小建中汤加黄耆最良，尺脉尚迟者，再作一剂。不呕清便当自愈，桂麻各半服亦宜，脉若浮时可发汗，脉弱无阳桂越医。前集有云：热多寒少，不呕，清便自可，桂枝麻黄各半汤。若脉浮者，虽热多寒少，自可发汗，若脉弱②者，无阳也，桂枝二越婢一汤主之。太阳适值利失血，小剂频频服桂枝，淋家衄家纵忌汗，小胡用之君勿疑。前集云：或太阳证宜汗，而其人适失血及下利，则频频与少③桂枝汤，使体润絷絷，连日当和解。又云：假如淋家、衄血家，法不可汗，亦可以小柴胡之类和解之。

伤　风

伤风太阳脉浮缓，寸大尺弱体自汗，热多寒少而烦躁，头疼恶风手足暖。如其有汗服桂枝，脉紧无汗不可施，病轻只与柴胡桂，败毒独活参用之。前集云：脉浮而缓，寸大尺弱，自汗体热，头疼恶风，热多寒少，其面光而不惨，烦躁，手足不冷者，伤风也。汗出恶风，当须解肌，宜桂枝汤主之。轻者，只④与柴胡桂枝汤，败毒散、独活散，可选用之。又云：治太阳中风，有汗用桂枝汤，凡脉紧必无汗，唯濡而紧，即自汗，却勿误用桂枝，当用小建中汤，须是脉浮而缓者，方用桂枝也。项强桂枝加葛理，里寒去芍加附子，前集有云：本草葛根主伤风有湿，开窍解肌，盖桂枝加葛根者，谓中风有湿，当加之，取微汗者，风湿去也。又云：里寒者，桂枝去芍药加附子汤。里寒不饮水是也。汗后汗甚为漏风，桂枝加附方可止。前集云：凡汗后，汗不止，为漏风，桂枝加附子汤主之。腹痛太阴证已彰，脉浮只服桂枝良，腹满桂枝加芍药，痛甚桂枝加大黄。前集云：腹满者，太阴证，脉浮者，可服桂枝汤，微发汗。腹痛者，桂枝加芍药汤，痛甚者，桂枝大黄汤。伤寒伤风如何辨，恶寒恶风大略见，风脉浮缓汗必出，寒脉紧涩而无汗。太阳浮汗中风证，脉紧无汗伤寒患，阳明中风必善饥，不食伤寒便可断。少阳中风两耳聋，目赤而烦胸痞满。如是伤寒咽必乾，更兼口苦而目眩。前集云：伤寒伤风，何以别之？伤寒者脉紧而涩，伤风者脉浮而缓，伤寒者无汗，伤风者有汗，伤寒者畏寒不畏风，伤风者畏风不畏寒。又云：太阳病，必脉浮，发热恶风恶寒也。恶寒者，不当风自憎寒；恶风者，当风而憎寒也。又云：太阳病，脉浮有汗为中风，脉紧无汗为伤寒。阳明善饥为中风，不食为伤寒。少阴⑤两耳聋，目赤，胸满而烦，为中风。口苦，咽乾，目眩，为伤寒。阴阳伤风证相类，阴必烦疼此为异。

伤风见寒脉伤寒见风脉

风证恶风热不散，烦躁手足俱温暖，其人脉息浮而紧，此是伤风寒脉现。寒证寒多而热少，手足微厥无烦躁，其脉诊之乃浮缓，寒见风脉尤分晓。大青龙汤皆主之，盖兼二证俱能疗。脉似桂枝反无汗，病似麻黄反躁懊，然须详审勿妄投，一误汗多害不小。前集有云：中风见寒脉，伤寒见风脉，宜服大青龙汤。盖大青龙证，脉似桂枝反无汗，病似麻黄反烦躁是也。大青龙汤治病，与麻黄汤证相似，但病重而加烦躁者，用大青龙汤也。以其中风并伤寒俱盛⑥，故青龙添麻黄作六两，又似合桂枝汤药味在内，添石膏，所以为紧，此治荣卫俱病，若证不审，误用大青龙，则发汗多，伤人。又云：风伤卫者，病在皮肤之间也，以卫行脉外，为阳主外，皮肤之间，卫气之道路故也，其病浅；寒伤荣者，寒气中于肌肉也，以荣行脉中，为阴主内，肌肉之间，荣气之道路故也，其病深。所以桂枝与麻黄所施各异，戒勿误用。仲景云：脉微弱，汗出恶风者，不可服青龙，服之则厥逆。

热　病

热病肌热夏为病，恶寒头痛脉洪盛，身体肢节重且疼，病状全似伤寒证。无汗麻黄有桂枝，烦躁大青乃相应，此药到夏加凉剂，恐发斑黄害人命。至前桂枝加黄芩，至后更宜随节令，桂枝麻黄大青龙，升半母一膏二称。热病三日外不差，其人数脉证仍在，当知邪气在经络，桂枝石膏病应解，若加麻黄半两许，青龙麻黄皆可代。前集云：夏月发热恶寒，头疼身重，肢节重痛，其脉洪盛者，热病也。冬伤于寒，因暑气而

---

① 卫：伤寒百问歌作“气”。
② 弱：伤寒百问歌作“虚”。
③ 少：伤寒百问歌作“以”。
④ 只：伤寒百问歌无此字。
⑤ 阴：伤寒百问歌作“阳”。
⑥ 俱盛：伤寒百问歌作“证脉”。

发为热病，治热病与伤寒同。有汗宜桂枝汤，无汗宜麻黄汤，加烦躁者，宜大青龙汤。然夏月药性须带凉，夏至前，桂枝加黄芩半两，夏至后，桂枝、麻黄、大青龙加知母一两、石膏二两，或加升麻半两。又云：热病三日外，与汤不差，脉势仍数，邪气犹在经络，未入脏腑，桂枝石膏汤主之。此方夏至后可代桂枝证用，若加麻黄半两，可代麻黄、青龙汤用也。夏至之后一阴生，白虎投之虑为殆，季春至夏晚伤寒，栀子升麻必可安。前集云：古方，三月至夏为晚发，治晚发伤寒，栀子升麻汤亦可选用之。又云：夏至后，皆可行白虎汤耶？白虎汤治中暑，与汗后一解表药耳。今之医者，见六月中病，多云中暑，不辨热病，用药太凉。况夏月阴气在内，最难调治，白虎汤尤宜戒之。

中　暑

中暑须将脉弱著[①]，发热恶寒[②] □□□，四肢不疼手足冷，倦怠面垢汗背寒[③] 。□□□□□□□□□□之必发斑，痰逆恶寒橘皮[④]□，□□□□□□□□。□□□心五苓散，更须心痞躁而烦。前集云[⑤]：□□□□□□□热而渴，其[⑥]□□□□□□□□□□中暑与热病，外证相似，但热病脉盛，中暑脉虚，以此别之。甲乙经云：脉盛身寒，得之伤寒，脉虚身热，得之伤暑。盖寒伤形而不伤气，所以脉盛，热伤气而不伤形，所以脉虚。伤寒即身体肢节痛重，其脉洪盛，按之有力，此是冬月感寒，深[⑦]至夏发尔。中暑即背寒面垢，手足微冷，烦渴口燥，但觉倦怠，四肢却不痛重，其膝[⑧]微弱，按之无力，白虎汤主之。痰逆恶寒者，橘皮汤主之，不恶寒者，竹叶汤主之。头疼恶心烦躁，心下不快者，五苓散最妙。伤寒伤暑何所据，脉盛是寒虚是暑，寒则体痛暑不然，面若油[⑨] 涂与尘污。

温　病

温病恶寒头体痛，肌热夏至前发动，脉浮而紧指下来，气感春温疾不重。前集有云：冬伤于寒，轻者，夏至以前发为温病。盖因春温暖之气而发也。治温病与冬月伤寒夏月热病不同，盖热轻故也。升麻解肌柴桂汤，热多小柴胡可用，升麻汤、解肌汤、柴胡桂枝汤，热多者，小柴胡汤主之。春初秋末不用药，五六日间可无恐。不渴微热柴加桂，嗽者小柴加五味，小柴胡加五味子也。虚烦渴热不恶寒，竹叶石膏有次第。竹叶石膏汤次第服之。麻黄桂枝大青龙，止可施于西北地，暖处冬正依本方，春末近夏加凉剂。前集云：麻黄、桂枝、大青龙，唯西北二方，四时行之，无不有验，若江淮间偏暖处，唯冬月正初乃可用正方，自春末至夏至以前，桂枝、麻黄、大青龙汤内宜加减。

温　疟

温疟皆由寒气伤，尺寸脉盛请消详，先热后寒或相等，俱宜疗以小胡汤。小柴胡汤。先寒后热加官桂，小柴胡汤加官桂。但寒寒多柴桂姜，柴胡桂姜汤。多热但热虎加桂，白虎加桂汤。渴汗泉涩五苓良。染瘴及不伏水土，呕吐甚者亦此方。前集云：有汗多烦渴，小便赤涩，素有瘴气及不伏水土，呕吐甚者，可服五苓散。其脉小紧苦寒热，间日频日无时发，大便秘涩仍呕吐，大柴胡汤可通泄。往来寒热脉浮大，祛邪之圆吐而解，病如日久不能愈，疟母煎圆当自差。大率疟脉本自弦，却分迟紧与浮焉，紧宜发汗小紧下，迟则须温浮吐痊。皆到秋发无足怪，此证变自伤寒坏。

风　温

风温气喘尺寸浮，头疼自汗支不收，体热而重嘿欲睡，当向少阴厥阴求。前集有云：风温主四支不收，头疼身热，常自汗出[⑩]解，治在少阴、厥阴，不可发汗。此病所忌在发汗，萎蕤一汤宜急投。病者目[⑪] 乱若痫疾，内烦躁扰卧无由。医不知审乃发汗，谵言独语命堪忧。肌体灼热知母葛，知母乾葛汤。渴或甚者惟栝楼栝楼根汤。脉浮身重而汗出，汉防己汤疾可瘳。

温　疫

温疫如何是病源，春夏寒清秋冬暄，天

---

① 著：伤寒百问歌作"看"。
② 寒：此下脱字，伤寒百问歌作"渴口乾"。
③ 寒：此下脱字，伤寒百问歌作"白虎一汤无不愈，温药"。按文义药下应有"服"字。
④ 皮：此下脱字，伤寒百问歌作"差，不恶寒时竹叶安。头痛恶"。
⑤ 云：此下脱字，伤寒百问歌作"夏月自汗，恶寒身"。
⑥ 其：此下脱字，伤寒百问歌作"脉微弱者，中暑也。大抵"。
⑦ 深：伤寒百问歌作"伏"。
⑧ 膝：伤寒百问歌作"脉"。
⑨ 油：伤寒百问歌作"泥"。
⑩ 出：伤寒百问歌此下有"不"字。
⑪ 目：伤寒百问歌作"惑"。

行时气无少长，神明败毒萤火圆。伤寒温疫证相似，其所异者多变迁，治法不拘日久近，随证汗吐下之痊。前集云：时行之气[1]，□□□天行，老君神明散、务成子萤火圆[2]，□□□。又云：冬气温，春气寒，夏气冷，秋气热，为时气。时气[3]□□□同，而[4]□□□□，盖因四时不正之气而变更，不[5]□□日数深浅，汗吐下随证施行。春邪在肝病尚轻，升麻散与解肌并，升麻散[6]、□□□。夏邪在心半桂草，调中射干皆可平。调中汤、射干[7]□□□桂枝甘草[8]□□□□。秋邪在肺虎加术，白虎汤加[9]□术。茵陈煎汤调五苓[10]，□□□□，□□□□。冬邪在肾因冬暖，萎蕤之汤正可行。前集云：[11]□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□。

中　湿

中湿之证何以见，身热痛黄脉沉缓，脉若细时非湿病，要得良医指下辨。小便自利术附汤，不利草附五苓善。前集有云：[12]□□。金匮[13]□□身□[14]疼，麻黄加术微发汗。金匮[15]□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□。寒湿为痛为浮肿，附子桂术无不中，风[16]□拘急[17]□□□，□热薏苡麻乌用，前集有云：[18]□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□，□□□□□□□□□□□□。湿病多中山泽气，或因雾露风雨致，医家大忌用火攻，亦忌汗多变成痉。中气瘫闭及坚满，枳术葶苈与甘遂。前集有云：[19]□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□。

风　湿

风湿体疼不可转，不欲去被额微汗，身或微肿其脉浮，若微发汗保康健。汗润漐漐病俱除，大汗风去湿莫遣，麻黄杏薏甘草汤，术附杏仁败毒散。桂枝汤内加白术，桂附甘附从君选，更有防己黄耆汤，用之功效不相远。身肿何药可成功？甘草附汤加防风。前集有云：脉浮为风湿，麻黄杏子薏苡甘草汤、防己黄耆汤、桂枝附子汤、桂枝加白术汤、甘草附子汤、术附汤、杏仁汤、败毒散，可选而用之。身肿者，甘草附子汤加防风。

湿　温

湿温胫冷胸腹满，头疼胸汗言妄乱，阳脉濡弱阴急小，治属太阴不可汗。其原湿与热相搏，汗则聋哑去生远[20]，白虎汤中加苍术，以此疗之效必见。此方出伤寒微旨，亦仿金匮白虎加桂枝汤。

痓　病

痓脉沉迟与弦细，恶寒发热伤寒类，但项强硬身反张，状若发痫此为异。更兼瘈疭及口噤，因感风邪寒湿致，妇人新产虚多汗，若或中风亦有是。妇人新产血虚[21]，□汗出中风，亦有[22]□证。当察其体有无汗，以分刚痓与柔痓，刚痓无汗而恶寒，柔痓有汗寒不畏。无汗一味葛根汤，有汗桂枝加葛治，刚痓口噤而脚挛，卧不著席频咬齿，仍兼胸满证分明，治法当行

---

[1] 气：此下脱字，伤寒百问歌作"俗谓之"。
[2] 圆：此下脱字，伤寒百问歌作"败毒散"。
[3] 气：此下脱字，伤寒百问歌作"与伤寒"。
[4] 而：此下脱字，伤寒百问歌作"治法异者"。
[5] 不：此下脱字，伤寒百问歌作"拘以"。
[6] 散：此下脱字，伤寒百问歌作"解肌汤"。
[7] 干：此下脱字，伤寒百问歌作"散半夏"。
[8] 草：此下脱字，伤寒百问歌作"汤，皆可用"。
[9] 加：此下脱字，伤寒百问歌作"苍"。
[10] 苓：此下注文脱字，伤寒百问歌作"煎茵陈汁，调五苓散"。
[11] 云：此下脱字，伤寒百问歌作"其时有非节之暖者，名为冬温，此属春时阳气，发于冬时，则伏寒变为温病，宜萎蕤汤"。
[12] 云：此下脱字，伤寒百问歌作"脉沉缓为中湿，脉细者非也。主一身尽痛，发热身黄，小便自利者，术附汤。若小便不利，大便反快，当利其小便，宜甘草附子汤五苓散主之"。
[13] 匮：此下脱字，伤寒百问歌作"谓湿"。
[14] 身：此下脱字，伤寒百问歌作"烦"。
[15] 匮：此下脱字，伤寒百问歌作"要略云：湿家身烦痛可与麻黄汤，加白术四分，发其汗，切不可以火攻之"。
[16] 风：此下脱字，伤寒百问歌作"湿"。
[17] 急：此下脱字，伤寒百问歌作"及流走，兼"。
[18] 云：此下脱字，伤寒百问歌作"寒多者为浮肿，非附子桂术不能去也。风多者寒热为流走，为拘急，非麻黄、薏苡、乌头不能散也"。
[19] 云：此下脱字，伤寒百问歌作"其中气者为坚满，为瘫闭，非甘遂、葶苈、枳术，不能泄也。"。
[20] 去生远：伤寒百问歌作"反生患"。
[21] 虚：此下脱字，伤寒百问歌作"多"。
[22] 有：此下脱字，伤寒百问歌作"此"。

大承气。前集云：无汗恶寒名刚痓，有汗不恶寒为柔痓。无汗葛根汤主之，有汗桂枝加葛根汤主之。又云：若审知刚痓，胸满口噤，其人卧不著席，脚挛急，咬齿，当行大承气汤。阳痓属刚阴属柔，更有数种药可备，术附术附汤。桂术桂心白术汤。附防散，附子防风散。八物白术兼煮桂。八物白术散、桂枝煮散。二痓[1]□宜续命汤，有汗加葛去麻黄。前集云：刚柔二痓皆[2]□□续命汤与之，有汗者，去麻黄加葛根。

温　　毒

温感冬寒发于春，已汗吐下毒尚存，毒既不泄斑遂作，黑膏一药效如神。前集有云：冬时触冒寒毒，至春[3]□□初病在表，或已发汗吐下，而表[4]□□罢，毒气不散，故发斑，黑膏主之。亦有冬暖感戾气，至春毒作害于人，发咳心闷呕清汁，瘾疹斑斑如锦纹，橘皮葛根黄连橘，二药至效为世珍。前集有云：又有冬[5]□□□□□□□□□气，冬末即病，至春或被[6]□□□□□□不得泄，至天气暄热，温毒始发，则[7]□□□□□□□□纹，发咳心闷，但呕清[8]□，葛根橘皮[9]□□□□□□□□□□。

痰　　疾

痰疾咽喉气冲上，憎寒汗热伤寒状，其所异者证如何？头不疼兮项不强。更看寸浮胸膈满，所投之药方不妄，柴胡半夏大半夏，金沸草散药皆当。柴胡半夏汤、大半夏汤、金沸草散，并宜服。咽不得息用瓜蒂，一钱增至三钱匕，不吐更服至再三，仍助以汤撬[10]以指。如其未效稍增之，必待吐出而后已，吐之不可令人虚，药或过多解以水。前集云：若气上冲咽喉不得息者，用瓜蒂散吐之。古法服瓜蒂散，凡服一钱匕，药下便卧，欲吐，且忍之，良久，不吐，取三钱匕，汤二合和服，以手指撬[11]之，便吐矣。不吐，复稍增之，以吐为度。若吐少，病不除，明日如前法再服之，可至再三，不可令人虚也。药力过时不吐，热汤一升，以助药力，吐讫，便可食，无复余毒，若服药过多者，以水解之。

食　　积

食积头疼身不疼，须看气口与人迎，气口之脉见紧盛，人迎之脉见和平。此由脾胃有伏热，食不克化积而停，膈实呕吐吐而愈，心腹满痛下而宁，治中黑神五积散，于此三药皆一[12]行。前集有云：伤食亦令人头痛，脉数，发热，但左手人迎脉和平，身不疼痛是也。甲乙经云：人迎盛紧，伤于寒，气口盛紧，伤于食。伤食之证，由脾胃伏热，因食不消，发热似伤寒，却身不疼痛，此为异尔。若膈实呕吐者，食在上脘，宜吐之，若心腹满痛者，宜下之，治中汤、五积散、黑神圆，可选而用之。

虚　　烦

虚烦之证如何别，脉不紧数但烦热，头体不疼不恶寒，若汗若下皆损竭。疗此无如竹叶汤，呕则橘皮更奇绝，一剂未效仍再与，用之数效真人说。前集云：虚烦不可发汗，不可下，攻之必损竭，多死。但当与竹叶石膏汤，呕者与橘皮汤一剂，不愈，再与之。凡热切勿大攻之，热去寒生他病发。

脚　　气

脚气皆从脚下起，或先缓弱而疼痹，或行或倒或胫肿，或体转筋膝枯细。小腹不仁心悸忪，见食即呕恶闻气，头痛身热支节疼，胸满气急大便秘。俱因风湿寒热得，证似伤寒其实异，异者其证如何分？卒起屈弱难转徙。前集有云：终与伤寒不同者，孙真人谓卒起脚屈弱不能转动，有此为异耳。浮弦由风濡弱湿，热则洪数寒迟涩，风汗湿温热下之，寒者熨法是为急。前集云：其脉浮而弦者，起于风，濡而弱者，起于湿，洪而数者，起于热，迟而涩者，起于寒，风者汗而愈，湿者温而愈，热者下而愈，寒者熨而愈。寒中三阳患必冷，越婢小续药纲领，小续煎成加姜汁，此剂投之人可醒。暑中三阴患必热，小续桂减附子彻，如或其人大烦躁，速效无如投紫雪。前集云：寒中三阳，所患必冷，

---

① 痓：此下脱字，伤寒百问歌作“均”。
② 皆：此下脱字，伤寒百问歌作“可用”。
③ 春：此下脱字，伤寒百问歌作“始发”。
④ 表：此下脱字，伤寒百问歌作“证未”。
⑤ 冬：此下脱字，伤寒百问歌作“月温暖，人感乖戾之”。
⑥ 被：此下脱字，伤寒百问歌作“积寒所折，毒气”。
⑦ 则：此下脱字，伤寒百问歌作“肌肉斑烂，瘾疹如锦”。
⑧ 清：此下脱字，伤寒百问歌作“汁”。
⑨ 皮：此下脱字，伤寒百问歌作“汤主之，黄连橘皮汤尤佳”。
⑩ 撬：伤寒百问歌作“探”。
⑪ 撬：伤寒百问歌作“探”。
⑫ 一：伤寒百问歌作“可”。

越婢汤、小续命汤主之，小续命煎汤成，旋入生姜汁最快，暑中三阴，所患必热，小续命汤去附子，减桂一半，大烦躁者，紫雪最良。大便若秘药何先，神功五柔脾约圆，大率此病不欲实，木瓜三脘亦相宜。前集有云：大便秘者，脾约圆、神功圆、五柔圆、大三脘散、木瓜散主之。脚弱之疾，皆由气实而死，无一人服药致虚而殂者。脚气针灸医家许，只忌汤淋及药补，脚或肿时用槟榔，前集云：脚肿者槟榔散主之。千金外台多妙方。

发　热

发热恶寒属太阳，宜服大青及麻黄，发热遇寒而微恶，柴桂桂二越一汤。汗后但热不恶冷，调胃承气正相当，三日发汗病不解，蒸蒸发热下无妨。吐利发热恶寒气，此为霍乱无疑矣。发热而渴温病医，汗已灼热风温理。前集云：太阳病，必发热而恶寒，盖太阳主气，以温皮肤分肉，寒气留于外，皮肤致密则寒栗而发热，宜发其汗，麻黄汤、大青龙汤生[①]之。若发热微恶寒者，柴胡桂枝汤、桂枝二越婢一汤生[②]之。若吐利而发热恶寒者，霍乱也。太阳病，发热而渴，不恶寒，为温病。若发汗已，身体灼热者，风温也。又仲景云：太阳证，汗后不恶寒，但热者，实也，当和其胃气，宜调胃承气汤。又云：太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属于胃也，宜下之。身热汗出属阳明，虽遇寒凉心不憎，脉浮桂枝使微汗，脉实承气调胃经。大便不秘白虎解，体热汗多投大承。前集云：阳明病脉浮者，宜桂枝微汗，大便不秘者，白虎汤和解之。若阳明病，发汗多者，宜大承气汤急下之。盖汗多发热者，胃汁乾故也。发热头疼兼呕病，脉细分明少阳证，不宜发汗汗谵语，小柴胡汤效必应。发热表里证有异，医方明载分其二，热不饮水热在表，热燥饮水热在里。表热小柴增桂医，里热白虎加参治。前集云：脉细头疼，呕而发热者，属少阳。少阳发热，小柴胡汤主之。不可发汗，发汗即谵语。病人不渴，外有微热者，小柴胡加桂也。小柴胡加桂，主表热最良，此法不特伤寒也。仲景表有热者，小柴加桂也，里有热者，白虎加人参也。大抵身热不饮水者，为表热也，口燥烦渴者，为里热也。发热病证表里无，脉虽浮数大柴胡，此病如其大便秘，内加大黄无患虑。伤寒差后仍发热，小柴胡汤必可除，脉浮宜汗实者下，此法具载南阳书。已下脉数未解时，热能消谷而善饥，不大便者七日久，此有瘀血抵当宜。前集云：病人无表里证，发热七八日，脉虽浮数，宜大柴胡汤主之。大便秘者，加大黄。假令已下，脉数不解，令[③]热则消谷善饥，至六七日，不大便者，有瘀血也，抵当汤主之。又云：伤寒差后，更发热者，小柴胡汤主之。脉浮者汗解，脉实者下之。三阴太厥皆不热，少阴独热为君说，一证身热而脉沉，麻辛附令微汗泄。一证外热而里寒，下利清谷四肢厥，其脉不出通逆汤，此证要得良医决。前集云：太阴、厥阴，皆不发热，只少阴发热有二证，仲景谓之反发热也。少阴病，初得之，发热脉沉者，麻黄细辛附子汤主之。又云：少阴病，脉沉，发汗则动经，此大略之言尔。脉应里而发热在表，亦当以小辛之药，泄汗而温散也。仲景云：伤寒之病，从风寒得之，表中风寒，入里则不消，须用温药，少汗而解。

热多寒少

热多寒少凡有三，医家诊[④]脉要相参。一者所感太阳病，历七八日如疟证，不呕清便当自愈，桂麻各半即安靖。桂枝麻黄各半汤。二者其脉弱而微，此是亡阳汁[⑤]必危，药宜桂二越婢一，脉若浮时可汗之。三者迟脉见于尺，此为血少无人识，先服加耆小建中，一剂二剂无更易。续用小柴桂越汤，小剂投之保安适。桂枝二越婢一汤。

潮　热

潮热日晡时发热，此病宜下医经说，脉若浮弦外恶寒，小胡解表须精别。腹大而满气不通，小承小剂勿大泄，小承服后不转气，其为攻药且宜彻。前集云：潮热者，大率当下，然更看脉与外证，脉若弦若浮，及外证恶寒，犹有表证，且[⑥]与小柴胡汤以解之，若腹大满不通者，可与小承气微和其胃气，勿令大泄也。仲景云：日晡发热者，属阳明，脉实者，大承气汤、大柴胡汤；脉虚者，桂枝也。又前集有云：纵使潮热当行大承气，亦须先少与小承

---

① 生：伤寒百问歌作"主"。
② 生：伤寒百问歌作"主"。
③ 令：伤寒百问歌作"合"。
④ 诊：伤寒百问歌作"证"。
⑤ 汁：伤寒百问歌作"汗"。
⑥ 且：伤寒百问歌作"宜"。

气，若不转气，不可攻之。发热腹硬宜大柴，呕满小柴芒消加，微利及溏咳逆热，小胡俱用疗之佳。伤寒十三日不解，热呕满利作实解，先服小柴解其外，续加芒消无不瘥。大率潮热属阳明，脉虚须用桂枝平，其脉若实法当下，非是大柴即大承。仲景云：日晡发热者，属阳明也，脉实者，大承气、大柴胡也，脉虚者，桂枝也。潮热微利滑大肠，潮热微作大便溏，如其潮热兼咳逆，治法皆合小胡汤。大便既溏或胸满，此药用之亦相当。前集云：又有日晡发潮热，已而微利者，又有微发潮热而大便溏者，或潮热而咳逆者，皆当用小柴胡也。又云：伤寒十三日，胸胁满而呕，日晡发潮热，已而微利者，实也，先服小柴胡以解外，后以柴胡加芒消汤下之。阳明潮热，大便溏，胸满不去者，小柴胡主之。太阳亦有潮热病，仲景所谓陷胸证。前集云：太阳亦有潮热乎？仲景大陷胸汤一证，结胸有潮热者，为大结胸，属太阳也。

寒热往来

寒热有三治法别，外证与脉要参决，一证伤寒五六日，寒热往来胸满噫，心烦喜呕或不呕，不食或渴或不渴，心悸腹痛小便涩，微热而咳胁痞结，盖由血弱邪气入，是[1]致寒热时发歇，所施之药无两般，小柴胡汤古方说。一证伤寒旬日外，里证寒热大胡治。大柴胡汤。一证缘表又复下，头间有汗泉不利，心烦寒热仍往来，渴而不呕胸胁痞，此为未解柴桂姜，其药投之即履地。前集云：往来寒热有三证，有表证，用小柴胡汤；有里证，大柴胡汤；已表或已下，而往来寒热者，皆可用柴胡桂枝乾姜汤也。

伤寒疟状

伤寒疟状属太阳，脉洪汗出桂枝良，一日再发汗必解，药宜二桂一麻黄。桂枝二麻黄一汤。八九日后如疟状，清便不呕自安康，日二热多而寒少，　麻黄桂枝各半汤。前集云：太阳证，形似疟，一日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。又云：日一二发者，麻黄桂枝各半汤。更有一证属阳明，日晡烦热汗不宁，脉若浮虚桂枝证，脉实只宜投小承。前集云：有阳明证，病人烦热汗出，如疟状，日晡发热而脉浮虚者，与桂枝汤，脉实者，宜承气汤。亦有妇人血结病，小柴胡汤斯可行。前集云：妇人热入血室，其血必结，故使如疟状，小柴胡汤主之。

汗后寒热

汗后仍作寒热疾，须详六脉得其悉，浮数洪大表证在，桂枝桂二麻黄一。桂枝汤、桂枝二麻黄一汤。已汗已下脉仍浮，须再表之方愈疾，日晡发热属阳明，脉实大承下无失。汗后恶寒人必虚，汗后发热人必实，虚则芍甘附子汤，实则调承效可必。调胃承气汤。厥阴大汗热不除，身疼其内急而拘，恶寒厥逆仍下利，四逆投之疾可除。四逆汤。

汗后热

汗后热看脉躁静，静保其生躁丧命，其脉沉实不恶寒，身热狂言乃阳盛。调胃承气一再服，纵病未解邪不胜，狂言不食脉躁疾，阴阳相交必死病。前集有云：温病汗出，辄复热而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食，谓之阴阳交，交者死也。又云：热病已得汗，而脉躁盛者，死。已汗而热脉浮数，此宜再汗桂枝证。证是桂枝却用黄，麻黄汤。汗多仍热由亡阳，此病盖缘投药误，欲愈无如真武汤。病解羸弱微热时，竹叶石膏凉其肌，风温热渴寒不恶，已汗灼热宜萎蕤，竹叶石膏汤、萎蕤汤。汗后热痞呕逆利，大柴内去大黄医。大柴胡汤去大黄主之。

下后热

下后其人热不止，一缘医者用圆子，故留余热微觉烦，栀子乾姜随证理。栀子乾姜汤。或因大汗及大下，恶寒发热无时已，恶寒阳弱四逆疗，发热阴弱葶苦治。四逆汤、葶苈苦酒汤主之。大下后热心结痛，用药无过栀子豉，前集有云：伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，本欲结也[2]，栀子豉汤主之。伤寒近旬大发热，阴阳俱虚病

[1] 是：伤寒百问歌作“遂”。
[2] 本欲结也：伤寒百问歌作“未欲解也”。

难起。

劳复食复

劳复良由病始瘥，劳伤生热复如前，小柴麦门枳栀子，脉浮可汗实下焉。汗则柴胡桂枝称，下则大柴药乃便，前集云：病新差后，血气尚虚，津液未复，因劳动生热，热气既还，复入经络，名曰劳复。仲景云：伤寒差以后发热，小柴胡汤主之，脉浮者，以汗解，宜柴胡桂枝汤，脉实者，以下解，宜大柴胡汤。又云：大病差后，劳复者，枳实栀子汤主之。千金劳复起死人，麦门冬汤。更有一方雄鼠屎，七味葱汤古所传。广济疗患劳复雄鼠屎方，许仁则七味葱白汤，皆可选而用之。食复热去今再复，脾弱有伤食停蓄，气痞乾噫而食臭，下利雷鸣动于腹，生姜泻心汤主之，枳栀内加大黄服。仲景于枳实栀子汤证云：若有宿食，纳大黄，如博棋子五六枚，立愈。

恶　　寒

恶寒身热发于阳，恶寒不热阴气伤，阳脉浮数宜解表，桂枝桂越及青黄，桂枝汤、桂枝二越婢一汤、青龙汤、麻黄汤。发于阴者脉沉细，温里四逆四逆汤。理中汤。发热见寒脉[1]微恶，柴胡桂枝病必愈，柴胡桂枝汤。汗后恶寒此虚证，药应芍药甘草附。芍药甘草附子汤。汗下恶寒心下痞，解表为先攻痞次，解表莫若桂枝汤，攻痞二黄泻心贵。大黄黄连泻心汤。阳明诸病下之称，惟有恶寒在经病，其病盖与太阳合，此宜发汗属表证。吐下之后八日许，其病未解寒犹恶，此为表里俱有热，随证无如投白虎。太阳恶寒肌体热，汗出不呕心下结，良由医者下之早，附子泻心不虚设。阳明多汗出无时，外微恶寒其脉迟，此病盖缘表未解，更宜发汗投桂枝。少阳头汗微恶冷，小柴胡汤药最宜。三阳合病背恶寒，口中不仁舌燥乾。少阴背膂寒亦恶，口中如常此可据。三阳白虎加人参，少阴附汤灸斯愈。前集云：三阳合病背恶寒，口中不仁，口燥舌乾，白虎加人参汤主之。少阴病，背恶寒，口中和，附子汤主之，仍灸之。恶寒面赤热有汗，此为欲解桂黄半。

恶　　寒[2]

恶风盖缘风入卫，汗出脉缓形于指，桂枝桂枝加葛汤，体润连日自解矣。前集云：汗出脉缓，数与桂枝汤、桂枝加葛根汤，使遍体微润，连日当自解矣。亡阳汗漏而恶风，若温其经有安理，恶风溺涩体拘急，可用桂枝加附子。桂枝加附子汤。伤寒五日肌体热，恶风项强胁满结，小柴胡汤宜用之，更看手足温而渴。风湿相搏骨节痛，汗出气短或微肿，小便不利兼恶风，甘草附汤投必中。甘草附子汤。

不　得　汗

不汗其脉见躁盛，阳极当知必死证，脉如躁盛而得汗，其人无疑可逃命。大率伤寒汗不出，荣与卫经俱受病，麻黄大青葛葱豉，古人用之效如圣。更有烧地桃柏法，蒸之于外汗立应。前集云：伤寒荣卫俱病则无汗，麻黄汤、葛根汤、大青龙汤、葱豉汤，可选用之。若伤寒汗不出者，死。如中风法蒸之，温热之气于外迎之，无不得汗也。薪火烧地良久，扫除去火，以水洒之，取蚕沙、柏叶、桃叶、糠麸皆可用，相和铺烧地上，可侧手厚，上铺席，令病人当上卧，温覆之。夏月热，只布单覆之，汗移时立至，候周身至脚心皆汗，乃用温粉扑止汗，移上床。最得力者，蚕沙、桃柏叶也。无尔[3]沙亦得，单桃、单柏亦得，麸糠乃助添令多蚕[4]，不用亦可。气虚无汗脉浮迟，身痒桂麻各半宜。桂枝麻黄各半汤。阳明多汗反无汗，皮肤之内如虫移，亦缘久虚汗不出，可行术附与黄耆。术附汤、黄耆建中汤。

自　　汗

自汗有九证各异，亡阳阳明与柔痓，风温伤风卫不和，霍乱中湿中暑气，亡阳恶风汗不止，桂枝汤中加附子，尺寸俱紧属少阴，证必咽疼复吐利，身热恶寒疼厥逆，四逆更兼温粉治，恶风多汗烦不眠，先服防风术牡

---

[1] 脉：伤寒百问歌作“身”
[2] 寒：伤寒百问歌作“风”
[3] 尔：伤寒百问歌作“蚕”
[4] 蚕：伤寒百问歌作“尔”

蛎，服后却进小建中，其人必安无虑矣。前集云：太阳病，发汗多，遂漏不止，其人恶风，当温其经，宜桂枝加附子汤。伤寒尺寸脉俱紧，而汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛而复吐利，其人热不去，内拘急，四肢疼，厥逆而恶寒者，四逆汤主之。汗多不止者，可用温粉扑之，若汗多不止，必恶风，烦躁不得卧者，先服防风白术牡蛎汤，次服少[1]建中汤。阳明自汗寒不恶，恶热便坚更谵语，调胃承气以下之，小便若利不可与，医家多用蜜煎导，使其病从大肠去，汗出脉迟微畏寒，发汗须凭桂枝愈。前集云：不恶寒，反恶热，濈濈然汗自出者，属阳明也。阳明病，汗多而渴者，不可与五苓散，以汗多，胃中燥，猪苓复利其小便故也。故仲景云：阳明病，发热汗多者，急下之。阳明病，其人汗多，以津液外出，胃中燥，大便必硬，谵语者，属调胃承气汤，虽然阳明汗多急下，若小便自利者，此为津液内竭，虽尔不可攻之，须自大便导之，宜用蜜煎导法。阳明病，汗多而脉迟，微恶寒者，表未解也，宜桂枝汤。阳明病多汗，若脉浮无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤。柔痓之汗属太阳，头摇口噤背反张，心不恶寒体发热，脉沉而细续命汤。小续命汤。风温汗出睡无时，阴阳俱浮脉可知，鼻息必鼾语言蹇，从来此证属萎蕤。萎蕤汤。伤风发热而自汗，身必恶寒脉必缓，其人恶风项背强，桂枝加葛保无患，汗而不渴茯草汤，汗而或渴五苓散，四肢拘急小便难，桂枝加附有所按，其或汗出溺频数，芍药甘草乃为善。前集云：太阳病，发热汗出，恶风脉缓，为中风，属桂枝。又云：太阳病，项背强几几，反汗出恶风，桂枝加葛根汤主之。汗出而渴者，五苓散，不渴者，茯苓甘草汤。仲景云：太阳病，自汗，四肢拘急，难以屈伸，若小便难者，可桂枝汤内加附子服之。若小便数者，断不可与桂枝附子汤，宜服芍药甘草汤。卫强荣弱气不和，由此发热出汗多，若欲愈时复发汗，桂枝汤外更无他。前集云：太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故汗出，欲救风邪者，宜桂枝汤。霍乱厥逆汗利吐，发热恶寒四逆愈，前集云：吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥逆者，四逆汤主之。中湿自汗出不已，肾气入心切勿止。前集云：肾主湿，故知肾入心，为汗出不可止也。中暑自汗渴恶寒，其人身热白虎安，白虎汤。阳明有汗或无时，少阴无汗或有之，二病相反无定证，用药应须活法医。

头　汗

头间有汗五内枯，此证表实而里虚，津液既少不可下，下则重虚人莫苏。头汗恶寒心下痞，手足逆冷其脉细，口不欲食大便硬，此必有表复有里。脉纵沉紧非少阴，小柴胡汤可调理。前集云：伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不饮食，大便硬，脉细者，此为阳微结，必有表复有里也，脉沉亦有里也。汗出为阳微，假令纯阴结，不得复有外证，悉入于里，此为半在里半在外也。脉虽沉紧，不得为少阴病[2]，□□□者，少阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也，小柴胡汤主之。已汗已下胸胁满，渴而不呕逆[3]不利，寒热心烦头汗出，柴胡桂枝乾姜治。柴胡桂枝乾姜汤。或有头汗身不汗，小便不利渴引水，瘀热在里必发黄，五苓茵陈药无比。五苓散、茵陈汤。若是阳明便应下，切须详审勿轻易，外热心侬不结胸，头汗不食栀子豉。前集云：外有热，手足温，不结胸，心中懊侬，饥不能食，但头汗出者，栀子豉汤主之。更有一证头出汗，古称水结此乃是，心下紧满无大热，小半加苓实良剂。前集云：心下紧满，无大热，头汗出者，茯苓汤主之。仲景云：伤寒心下紧满，无大热，但头汗出者，此名为水结在胸胁，以头汗出别水结证，小半夏加茯苓汤。阳明头汗谵下血，看病几日过经未，先刺期门续下之，盖为内热有燥屎。前集云：阳明病，下血谵语者，此为热入血室，但头汗出者，刺期门，随其虚[4]实而下之，濈然汗出则愈。又云：汗出谵语者，有燥屎也，过经乃可下，下之早，语言必乱，以表实里虚故也。

头　痛

头痛太阳证勿疑，无汗麻黄有桂枝，痛甚连须葱白治，未效葛根葱白医。前集云：太阳证头疼，必发热恶寒，无汗者麻黄汤，有汗者桂枝汤。若已发汗，或未发汗，头疼如破者，连须葱白汤，服汤不止者，葛根葱白汤主之。脉弦而细少阳证，头疼体热小胡宜，阳明头痛大便实，调胃承气汤主之。小便若清病在表，桂枝稍缓衄无疑。前集云：脉弦细，头痛者，

① 少：伤寒百问歌作“小”。
② 病：此下脱字，伤寒百问歌作“所以然”。
③ 逆：伤寒百问歌作“溺”。
④ 虚：伤寒百问歌无此字。

属少阳也。少阳不可汗，小柴胡汤主之。阳明证，头疼不恶寒，反恶热，胃实故也；阳明气实故攻头，调胃承气汤主之。仲景云：伤寒六七日，头痛有热与承气汤，其小便清者，知不在里，续在表也，当须发汗，若头疼者，必衄，属桂枝汤。太阴少阴头不痛，独有厥阴痛微重，盖缘厥阴连额颞，治法茱萸汤可用。非次头疼鬲有涎，胸满寒热两相煎，其脉虽紧而不大，汤调瓜蒂末一钱，或有头疼鼻塞烦，盖由中湿又兼寒，含水瓜蒂末搐鼻，鼻流黄水可痊安。前集云：若非次头疼，胸中满，发寒热，脉紧而不大者，即是鬲上有涎，宜用瓜蒂末一钱，暖水调下，吐涎立愈。又云：病人头痛鼻塞而烦，此属湿家头中寒湿，故鼻塞而头疼，纳瓜蒂末鼻中则愈，法在发黄门中，又发黄门，瓜蒂末，口含水，搐一字许入鼻中，出黄水，甚验。

体　　痛

体痛太阳证未解，脉浮紧者麻黄差，尺脉迟时先建中，脉浮麻黄用无害。前集云：太阳证，表未解，脉浮紧，法当身体痛，宜以汗解，假令尺脉迟，不可发汗，气不足，血少故也。尺脉迟者，先以小建中汤以养之，脉浮者，麻黄汤主之。体疼发热而身黄，此由中湿风并伤，加之身重泉不利，宜用麻黄加术汤。前集云：太阳中湿，一身尽痛，发热身黄，小便不利，病人中湿，因而伤风，湿用[1]搏，一身痛重，是名风湿[2]，当于风湿中求之，麻黄加术汤。脉沉体痛兼自利，四逆附子真武类，大便如常体或疼，急须救表无他议。前集云：若脉沉自利，身体痛者，阴证也，急当救里，宜四逆汤、附子汤、真武汤之类以温之。又云：大便利而身体疼者，当救里，大便如常，而身体痛者，当急救表。背强身疼腹绞痛，咽喉不利阴毒治，汗后身痛脉沉迟，桂枝新加建中理。前集云：发汗后，身疼痛，脉沉而迟，仲景有桂枝加芍药生姜人参新加汤，盖为此证也。小建中汤，兼治汗后身痛。吐泻止后其身疼，桂枝之汤与小剂，痓家体疼不可汗，汗则病变而成痓。前集云：若霍乱吐泻止而身疼痛不休者，小与桂枝汤即愈。金匮要略云：痓家虽身体痛，不可发汗，汗则成痓。太阳病至八日余，脉微恶寒阴阳虚，不可发汗更吐下，用药无出小柴胡，若或发汗欲外攻，其人益虚两耳聋，素无热人芍草附，素有热人黄建中。前集云：太阳病七八日，脉微而恶寒，似[3]阴阳俱虚，不可更发汗，更吐更下也，小柴胡汤主之。若重反发汗，则气虚，必两耳聋，素无热人，可芍药甘草附子汤，素有热人，可黄耆建中汤。痒为无阳脉浮迟，汗不能作而致之，面赤有热表未解，痒时桂黄各半宜。前集云：面赤有热者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必当痒，宜桂枝麻黄各半汤。

头眩身摇筋惕肉瞤

头眩并身瞤动者，缘汗出多病不解，更兼心悸体发热，投以真武病即差。真武汤。羸人去芍或量减，如有热证附宜杀，前集云：大凡发汗过多，即身瞤动振摇，虚羸之人，微发汗便有此证，俱宜服真武汤以救之，羸甚者，去芍药或量少用之，恶热药[4]或有热证者，去附子，余依本方加减法。吐下之后心逆满，气冲胸起而头眩，其脉沉紧忌发汗，汗则伤经体摇战，茯苓桂枝白术草，以此疗之人必健。茯苓桂枝白术甘草汤主之。动气在左汗之非，如或发汗逆证见，筋惕肉瞤头汗出，病而至是生者鲜。先服防风术蛎散，其次却服黄耆建。

喘

喘而发热恶风凉，头体俱疼属太阳，无汗即是麻黄证，有汗应须葛二黄，此缘误下利不止，脉促喘汗要参详，下后微喘表未解，桂枝加朴杏子汤。前集云：太阳病，头疼发热，身疼恶风，无汗而喘者，宜汗，属麻黄汤。又云：桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤。太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤。汗后汗喘无大热，麻杏甘草石膏良。发汗后不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤。阳明满喘寒不畏，潮热汗出属承气，承气汤。脉浮无汗喘麻黄，太明合喘亦宜是。太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。汗后[5]咳喘缘饮水，小青去麻加杏子，腹满去麻加茯苓，又须小水不流利。

渴

渴属太阳其脉浮，或有水气在心头，此

---

[1] 湿用：伤寒百问歌作“风湿相”。
[2] 湿：伤寒百问歌无此字。
[3] 似：伤寒百问歌作“以”。
[4] 药：伤寒百问歌无此字。
[5] 汗后：伤寒百问歌作“发汗”。

为伤寒表不解，小青去夏加栝楼。前集云：脉浮而渴，属太阳。又云：伤寒表不解，心下有水气而渴者，小青龙汤去半夏加栝楼汤。脉浮溺涩微热渴，欲愈须向五苓求，桂枝汗后大烦渴，虎加参栝药可投。白虎加人参栝楼根。胁满恶风身热渴，小胡去夏加参栝，前集云：伤寒四五日，身热恶风，胁下满，手足温而渴者，小柴胡去半夏加人参栝楼根主之。灼热而渴为风温，栝楼根汤病应脱。前集云：太阳证，身体灼热而渴者，为风温，栝楼根汤主之。有汗而渴阳明病，此为白虎加参证，汗多而渴竹叶汤，急下更宜详仲景。前集云：有汗而渴，属阳明，白虎加人参汤主之。又云：阳明证，汗多而渴者，不可与五苓散[1]，汗多胃中燥，猪苓复利其小便故也，惹苡竹叶汤与之。仲景云：阳明病，发作有时，汗出多者，急下之。虚老之人及春秋，竹叶石膏乃为称。前集云：虚人老人及春秋月，可与竹叶石膏汤。头汗溺涩身发黄，渴饮水时缘热盛，小胡去半加参楼，茵陈服之亦多应。前集云：阳明病，但头汗出，小便不利，渴饮水浆，身必发黄，宜茵陈汤、小柴胡去半夏加人参栝楼汤。少阳渴呕发寒热，胁硬不溷[2]白生舌，或身发热而恶风，治如发黄药无别。少阳胁下硬，不大便而呕，舌上白胎而渴，小柴胡去半夏加人参栝楼根汤。自利而渴少阴经，既咳且呕属猪苓，下利饮水内有热，白头翁汤医所凭。前集云：伤寒热入于藏，流于少阴之经，少阴主肾，肾恶燥，故渴而引饮，少阴下利，咳而呕，猪苓汤主之。下利欲饮水者，以有热也，白头翁汤主之。凡人大渴忌与水，合饮一斗五升止，小渴之时量与之，滋润咽喉而已矣。多与停饮满喘亡，不与咽乾无汗死，五苓陷胸黑奴圆，选而用之皆可理。五苓散、陷胸圆、黑奴圆。伏暑热深或发渴，酒蒸黄连只一味。酒蒸黄连圆。太阳无渴渴忌虎，汗后脉洪医乃许，阳明汗多渴忌苓，脉浮汗少泉涩与。前集云：太阳病渴，终不可白虎耶？太阳证，汗后脉洪大而渴者，方可与也。阳明病渴，终不可与五苓耶？阳明证，小便不利，汗少脉浮而渴者，方可与之，此皆仲景之妙法也。

鼻衄

鼻中衄血为何病？仲景谓由阳太盛，方其无汗用麻黄，此药投之而不应。发烦目瞑或小衄，其脉浮紧尚麻证。初汗脉浮用桂枝，未效头痛定无疑，痛甚小衄脉浮缓，桂枝随证再投之。前集云：若脉浮紧无汗，麻黄汤不中病，其人发烦目瞑，剧者必衄，小衄而脉尚浮紧者，宜再与麻黄汤也。若脉浮自汗，服桂枝汤不中病，桂枝证尚在，必头疼甚而致衄，小衄而脉尚浮者，宜再与桂枝也。又云：治法，衄家不可发汗，汗出额上陷，脉紧急，直视不能瞬，不得眠，然而无汗而衄，脉尚浮紧者，再与麻黄汤，有汗而衄，脉尚浮缓者，再与桂枝汤。从来衄血汗者非，医家所忌缘脉微，脉若已微何药疗？黄芩芍药地黄犀，黄芩芍药汤、犀角地黄汤。不止茅花煎汁饮，无花可以根代之。心烦而渴血溢鼻，其人饮水复吐水，五苓散子[3]先服之，却以竹叶为之继。先服五苓散、次服竹叶汤。太阳之证衄血时，其病欲解阳已衰，少阴有衄证如何？阴盛无热衄亦无，强汗血从口鼻出，下厥上竭人必殂。少阴病，但厥无汗，强发之，必动血，未知从何道出，或从口鼻，或从耳目，是谓下厥上竭，为难医。

三阳合病

三阳合病其腹满，面垢身重不能转，谵语遗尿口不仁，只宜白虎忌下汗，若或其人自汗时，白虎加参病应散。

结胸

结胸胸痛硬如石，寸浮沉紧见关尺，良由身热下之早，热气乘虚结胸臆，病若未成投理中，转损有厥宜四逆，胃和伤寒犹未退，日足再下病方释。前集云[4]：□□□□、未成结[5]□□□□与理中汤，自然解了。若大段转损，有厥证者[6]，□□□□汤便安，胃中虽和，伤寒未退者，却候日数足，可下[7]，□□承气下之，盖前来下得未是故也。大率结胸下之宜，脉如浮大下却危，小陷可施兼柴表，表罢方作结胸医。前集云：治结[8]□□率当下[9]。□□□□□、皆不可下，下之必

[1] 五苓散：伤寒百问歌作"猪苓汤"。
[2] 溷：伤寒百问歌作"便"。
[3] 子：伤寒百问歌作"于"。
[4] 云：此下脱字，伤寒百问歌作"已误转了"。
[5] 结：此下脱字，伤寒百问歌作"胸者、急须"。
[6] 者：此下脱字，伤寒百问歌作"兼与四逆"。
[7] 下：此下脱字，伤寒百问歌作"却以"。
[8] 结：此下脱字，伤寒百问歌作"胸，大"。
[9] 下：此下脱字，伤寒百问歌作"然脉浮大者"。

死，尚宜发汗也。仲景云：结胸脉[1]□□不可下，只用小陷胸汤，大抵脉浮者，尚有表证，兼以小柴胡汤等，先发表，表证罢，方可用下，结胸药使安。陷汤下之病不去，毒气上攻反结聚，枳实理中调其气，次疗诸疾应手愈。前集云□[2]：寒结胸，用大陷胸汤不差者，此是下后虚，逆气已不[3]□□□□□攻，气毒相搏，结于胸中，当用枳实理中[4]□□□□□□疗诸疾，古今用之如神，应手而愈。大结小结与水结，三种结胸要区别，又有实结分二证，于中须识寒与热。大结胸连脐腹坚，不按而痛大陷圆，小结按之心下痛，小陷胸汤病可痊。水结水停胸胁里，微汗微热见头体，小半夏内加茯苓，小柴去枣增牡蛎。寒实无热而结胸，三物白散枳理中，热实烦躁脉沉滑，燥渴懊侬大陷攻。前集云：不按而痛，胸连脐腹坚硬，为大结胸，大陷胸圆主之。按之心下痛，为小结胸，小陷胸汤主之。有水结在胸胁间亦名结胸，头微汗出，但结胸无大热，此水结在胸胁证，小半夏加茯苓汤、小柴胡去枣加牡蛎主之。又有热实结胸，胸中烦躁，心内懊侬，舌上燥渴，脉沉滑者，皆热证也，大陷胸汤主之。有寒实结胸，寒实结胸[5]无热证，三物白散、枳实理中汤主之。硫硫[6]起金针用何如，寒证或差热必殂。前集云：近世治结胸，多行金针圆。用硫黄、阳起石者，若寒实结胸行之，或有差者，若热实结胸，服必死。圣饼灸脐不可用，陷胸汤圆审轻重，更有藏结似结胸，舌上白胎死者众，阳浮关脉细沉紧，此病不治可伤痛。

痞　　气

痞气之证关脉沉，枳实理中功最深，前集云：伤寒本无痞，应身冷[7]医反下之，遂成痞，枳实理中圆最良。更有桔枳宜先用，随证方及诸泻心。前集云：审知是痞，先用桔梗枳壳汤尤妙。缘桔梗枳壳行气下膈，先用之，无不验也。满而不痛真为痞，半夏泻心实堪治。仲景云：满而不痛者为痞，柴胡不中与也，半夏泻心汤主之，此汤盖本理中人参黄芩汤也。关浮三黄泻心疗，恶寒汗出附泻妙。前集云：结胸与痞，关脉皆沉，若关浮者，大黄黄连黄芩泻心汤主之。又云：若或恶寒汗出者，附子泻心汤主之。痞渴燥烦溺不利，莫若五苓散为要。病人心下痞，与泻心汤，痞不解，发渴，口燥烦，小便不利者，五苓散主之。汗出表解胃不和，乾噫无如食臭何，痞利腹鸣胁有水，生姜泻心功实多。汗出表解而胃中不和，心下痞硬，乾噫食臭，胁下水气，腹中雷鸣，下利者，生姜泻心汤主之。日利数十谷不化，痞满良由医妄下，遂令胃虚气上逆，欲愈应须甘草泻。下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，此以医下之也，甘草泻心汤主之。盖此非结热，以胃中虚，客气上逆，故使硬也。姜草投之利不止，赤石禹余可调理，未效法当治下焦，急用五苓通小水。生姜泻心、甘草泻心，皆治中焦，此利在下焦，只治中焦，则利益甚，服赤石脂禹余粮汤，利复不止，当利其小便，五苓散主之。痞服泻心皆不愈，大陷胸圆下而已，前集云：凡痞服泻心汤不愈，然后可用陷胸圆下之，不可用陷胸汤，盖太猛。结胸与痞下多差，又看表证解未解，未解桂枝先解表，却用三黄保安泰。前集云：结胸与痞皆应下，然表不解者，不可攻也。仲景云：当先解表，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连黄芩汤。外证未解气满闭，此谓支结即非痞，证属柴胡桂枝汤，胁满小胡加姜蛎。外证未解，心下妨闷[8]者，非痞也，谓之支结，柴胡桂枝汤主之，胸胁满微结，小柴胡加乾姜牡蛎。太阳证在数下之，协热而利痞可知，此为表里俱不解，桂枝人参用勿疑。桂枝人参汤。伤寒发热汗未苏，其人呕吐下利俱，心中痞硬何药愈，非大柴胡不可除。若汗吐下心痞闷，旋覆代赭前人论，其或咳逆虚怯人，先服四逆令气顺，胃冷理中宜先之，旋覆代赭令续进。前集云[9]：□□汗吐下，心下痞[10]□□气不除者，旋覆代赭汤主之。有旋覆代[11]□汤证，其人或咳逆气虚者，先服四逆汤，骨[12]寒者先服理中圆，次服旋覆代赭汤最良。又云：旋覆代赭汤[13]□□□心下痞硬证。治痞之药称十枣，此药用之不宜早，表证已罢不恶寒，汗出发歇痛在脑。身凉心满胁下疼，乾呕气短利相挠，兹

---

1) 脉：此下脱字，伤寒百问歌作"浮者"。
2) 云：此下脱字，伤寒百问歌作"伤"。
3) 不：此下脱字，伤寒百问歌作"理，而毒复上"。
4) 中：此下脱字，伤寒百问歌作"圆，先理其气，次"。
5) 寒实结胸：伤寒百问歌无此四字。
6) 硫：伤寒百问歌无此字。
7) 身冷：伤寒百问歌作"汗而"。
8) 妨闷：伤寒百问歌作"如闭"。
9) 云：此下脱字，伤寒百问歌作"若发"。
10) 痞：此下脱字，伤寒百问歌作"硬、噫"。
11) 代：此下脱字，伤寒百问歌作"赭"。
12) 骨：伤寒百问歌作"胃"。
13) 汤：此下脱字，伤寒百问歌作"是解后"。

缘表解里未和，十枣投之方作效。前集云[1]：□□中风[2]□□□呕逆，表解者，乃可攻之。其人漐漐汗出，发作有[3]□□□□下痞，硬满引胁下痛，乾呕汗出，不恶寒者，此表[4]□□未和也，十枣汤。

呕　逆

呕由气逆不可下，虽不大便亦须戒，小柴胡汤通津液，汗出胃和病自解，服之有热日晡潮，仍前作呕何药调，更兼胸与胁俱满，医家于此加芒消。前集云：呕证不一，各有治法，要之小柴胡汤，尤相主当尔，与小柴胡汤，胸胁满而呕，日晡发潮热者，可与小柴胡汤加芒消。尚呕烦郁大胡良，大便若秘加大黄，若只呕者大黄去，桔梗更依官局方。前集云：大柴胡汤治呕最妙，为内有积实故也，积实去秽，压虚气，须是去大黄。仲景云：呕多虽有阳明证，切不可下，官局桔梗汤最良，亦用枳实。太明合病若不利，但呕葛根加夏姜，胃有邪气胸有热，腹痛欲呕黄连汤。前集云：太阳与阳明合病，必下利，若不利但呕者，葛根加半夏生姜汤主之。胸中有热，胃中有邪气，腹痛欲呕者，黄连汤主之。太少阳合利而呕，芩加夏姜人必瘳。前集云：太阳与少阳合病而自利，若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。汗吐下后烦不眠，呕者栀子生姜煎。前集云：若汗、若吐、若下后，虚烦不得眠，若呕者，栀子生姜汤主之。伤寒差后胃热呕，竹叶加姜病乃痊。伤寒差后，呕者，有余热在胃脘也，竹叶汤加生姜主之。金匮论呕不下谷，小半或加橘与茯，呕而发热小柴进，呕而发渴猪苓服。前集云：金匮诸呕吐谷不得下者，小半夏汤、小半夏加茯苓汤、小半夏加橘皮汤，可选而用之。呕而发热者，小柴胡汤主之。呕而发渴者，猪苓汤主之。先呕却渴病欲愈，猪苓至当宜急与，先渴却呕属饮家，缘水停心而作楚，饮水而呕忌柴胡，赤茯苓汤实为主。前集云：呕而发热，小柴胡，呕而发渴，猪苓汤，先呕却渴者，此为欲解，急与之。先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。仲景云：本渴饮水而呕者，柴胡不中与也，宜治[5]膈间有水，赤茯苓汤主之。呕证其如属少阴，去附加姜用真武。真武汤去附子加生姜也。汗出胁痛其身凉，或乾呕者十枣汤，心下有水表不解，乾呕发热小龙良。前集云：表不解，心下有水气，乾呕发热者，小青龙汤也，身凉汗出，两胁痛，或乾呕者，十枣汤也。哕因有水及汗利，胃必有热桔梗治，自汗乾呕桂枝证，仲景治法行于世。前集云：大凡呕者，饮食不下，乾呕者，今人所谓哕也。或因汗出，或因有水，或有下利，脾胃有热，故使乾呕，官局桔梗汤最佳。仲景治法，汗自出，乾呕者，桂枝证也。少阴下利病未除，白通虽服利自如，厥逆无脉烦乾呕，白通胆汁取于猪。少阴下利，脉微，与白通汤，利不止，厥逆无脉，乾呕烦者，白通加猪胆汁汤也。下利里寒而外热，其人脉微将欲绝，乾呕通脉四逆汤，证是少阴要精别。口吐涎沫人不苏，乾呕头痛吴茱萸，得汤其病反加甚，仲景于此治法无。南阳谓茱少阴药，疗之宜用小柴胡。前集云：乾呕吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤也。又云：伤寒论云，食谷欲呕属阳明，吴茱萸汤主之，得汤反极者，属上焦也，仲景无治法。大抵吴茱萸汤，治少阴证，谷入胃而呕，属阳明，宜与小柴胡汤主之。呕吐脚弱或痛时，用药便作脚气医，半夏加姜治呕作，呕家生姜是圣药。古人治呕，多用半夏加生姜，孙真人云：生姜是呕家圣药。

吐

吐如烦渴溺不利，饮食[6]即吐热在胃，寸口脉数手心热，五苓投之可立止。前集云：吐有冷热二证，寸口脉数，手心热，烦渴而吐，以有热在胃脘，五苓散主之。又云：伤寒有表证，渴欲饮水，入口即吐，名曰水逆，由心经受热，而小肠不利故也，宜服五苓散。汗后水药不入口，入即吐之为逆候，若更发汗必吐下，小半加苓加橘救。发汗后，水药不入口为逆，若更发汗，必吐下不止，小半夏汤加茯苓汤、小半夏加橘皮汤主之。曾经汗下关脉迟，其人吐逆定无疑，此是胃虚受寒气，姜芩连参汤主之。曾经汗下，关脉迟，胃中虚冷而吐，乾姜黄芩黄连人参汤主之。寒多吐逆怯水浆，理中去术加生姜。前集云：寒多不饮水而吐者，理中汤去术加生姜主之。少阴欲吐不能吐，食难入口药孰主，脉弦而迟手足寒，此胸中实吐方愈。膈有寒饮而乾呕，只宜四逆用温补。前集云：少阴病，饮食入

1　云：此下脱字，伤寒百问歌作“太阳”。
2　风：此下脱字，伤寒百问歌作“而下利”。
3　有：此下脱字，伤寒百问歌作“时，头痛心”。
4　表：此下脱字，伤寒百问歌作“解里”。
5　宜治：伤寒百问歌无此二字。
6　食：伤寒百问歌作“水”。

口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之手足寒，脉弦迟者；此胸中实，不可下也，当吐之。若膈上有寒饮，乾呕者，不可吐也，当温之，宜四逆汤。吐利厥逆更烦躁，吴茱萸汤疾可疗，病解虚羸气少逆，人如欲吐竹叶石。吐利、厥逆、烦躁甚者，吴茱萸汤主之。若伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐，竹叶石膏汤主之。

呕吐而利

呕吐发热而利下，一缘伤寒病不解，更兼心下痞而坚，大柴胡汤斯可差。又有霍乱呕吐利，热多而渴五苓治，寒多之时理中圆，更看其人不饮水，腹痛下利脚转筋，理中作汤加附子。前集云：霍乱呕吐而利，热多而渴，五苓散，寒多不饮水者，理中圆。又云：或有寒，腹满[1]痛，四肢拘急，下利，脚转筋，理中汤加附子一枚生用，并粗末，作汤服。吐利发热而恶寒，加之汗出体不乾，四肢拘急手足冷，四逆之汤病可安。少阴吐利躁欲殂，手足逆冷吴茱萸。前集云：少阴病吐利，手足逆冷，烦躁欲死，吴茱萸汤主之。夏月吐利乃霍乱，两脚转筋出冷汗，大渴烦躁心腹疼，急宜冷服香薷散。前集云：若夏月中暑霍乱，上吐下泻，心腹撮[2]痛，大渴烦躁，四肢逆冷，汗自出，两脚转筋，宜服香薷散，须井中沉[3]令极冷，顿服之乃效。又云：香薷散，夏月预宜合下，以备此证，其他药不能救[4]，须极冷并[5]服。吐利虽已汗出厥，四肢拘急脉欲绝，证宜通脉四逆汤，内加猪胆无疑活[6]。如或身体痛不休，解表桂枝从古说。前集云：吐利止，而身体痛不休者，宜消息和解其外，宜桂枝汤。伤寒发汗未解利，身热吐利心中痞，治法应用大柴胡，若言霍乱即非是。仲景云：伤寒发热，汗出不解，心中痞，呕吐而下利者，大柴胡汤主之。即非霍乱。

咳嗽

咳嗽疾或属太阳，小青龙与小胡汤，若是少阴证端的，真武猪苓并四逆。前集云：太阳证咳嗽，小青龙、小柴胡汤也。少阴证咳嗽，真武汤、四逆汤、猪苓汤。表如不解有水停，乾呕热咳宜小青，小便不利小腹满，可去麻黄加茯苓。仲景云：伤寒表不解，心下有水，乾呕发热而咳，小青龙汤主之。小便不利，小腹满者，去麻黄加茯苓也。寒热胸胁痛满痞，咳者应须小胡理，仍去大枣与人参，却加乾姜五味子。前集云：寒热往来，胸胁满痛，或咳者，小柴胡汤主之，小柴胡去人参、大枣，加五味子、乾姜。咳嗽四肢重且疼，溺涩下利病莫胜，此证少阴宜真武，又须五味乾姜增。前集云：若少阴证咳嗽，四肢沉重疼痛，小便不利，自下利而咳者，真武汤主之。又云：真武汤加五味子、乾姜。伤寒多饮皆作咳，医者须观病所在，在阳青龙阴真武，随证投之效可待。前集云：大抵伤寒水气，皆因饮水过多，古人治水气而咳者，病在阳，则小青龙主之，在阴，真武汤主之。或有下利七日久，烦渴不眠咳而呕，治法宜用猪苓汤，更有橘皮出肘后。前集云：下利六七日，咳而呕，心烦不得眠者，猪苓汤主之。古今录验橘皮汤治嗽[7]佳。厥逆腹疼或泄利，咳则四逆加姜味。前集云：四肢厥逆，腹中痛，或泄利而咳，四逆散主之。又云：四逆散加五味子、乾姜。

咽喉痛

咽喉疼痛脉迟沉，厥逆吐利属少阴，面赤唾血脉浮数，咽疼乃是阳毒侵，少阴咽痛复吐利，此缘下部脉不至，汗出藁本粉敷之，薰熨汗下皆所忌。前集云：脉沉迟；手足厥冷，或吐利而咽中痛，此少阴证也。病源云：此为下部脉都[8]不至，阴阳隔绝，邪客于足少阴之络，毒气上冲[9]，故咽喉不利，或痛而生疮也。伤寒脉阴阳俱紧，及[10]汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛而复吐利，此候汗下薰熨俱不可，汗出者，藁本粉敷之。甘草桔梗疗此痛，猪肤半夏亦宜用，通逆去芍加桔梗，麻黄升麻相伯仲。前集云：咽喉痛者，甘草汤、桔梗汤、猪肤汤、半夏散、通脉四逆去芍药加桔梗汤、麻黄汤、升麻汤，可选用之。少阴伏气痛一般，脉弱世谓肾伤寒，中寒下利疾非痹，夏桂甘并逆散安。前集云：人有伏气之病，谓有非时暴中寒人，伏气于少阴经，始不觉病，旬日乃发，

---

1. 满：伤寒百问歌作“中”。
2. 撮：伤寒百问歌作“痞”。
3. 沉：伤寒百问歌作“放”。
4. 救：伤寒百问歌作“效”。
5. 并：伤寒百问歌作“与”。
6. 活：伤寒百问歌作“滑”。
7. 嗽：伤寒百问歌作“亦”。
8. 都：伤寒百问歌无此字。
9. 冲：伤寒百问歌作“熏”。
10. 及：伤寒百问歌作“反”。

脉微弱，法先咽痛，似伤寒，非喉痹之疾，次必下利，始用半夏桂甘汤，次四逆散主之，此病只一二日便差，古方谓之肾伤寒也。阳毒喉痛如何消，大黄等药见前条。见阳毒门。

舌乾口燥

舌乾口燥连咽嗌，由脾有热少津液，少阳咽乾并口苦，小柴胡汤可立愈。身无大热渴而烦，口中乾燥背微寒，阳明舌燥渴饮水，白虎加参俱可安。前集云：伤寒无大热，口燥渴而烦，背微寒者，白虎加人参汤也。又云：阳明病，渴欲饮水，口乾舌燥者，白虎加人参汤主之。病人默默欲眠者，目不能闭其声嗄，咽乾便作狐惑医，少阴咽燥须急下。前集云：少阴证、口燥咽乾者，急下之。又云：病人默默欲眠，目不能闭，起居不安，其声嗄，或咽乾者，当作狐惑治之。凡是咽乾切勿汗，益亡津液反为患。

漱水不欲咽

漱水不欲咽入喉，口燥身热痛在头，此病盖属阳明证，无疑衄血鼻中流。前集云：阳明病，头痛身热，口燥，但漱水不欲咽者，必衄。唇燥漱水不咽水，寒热已无胸腹痞，此有瘀血必发狂，抵当汤兼犀角地。若病人无表证，不发寒热，胸腹满，唇燥，但欲漱水，不欲咽者，此为有瘀血，必发狂也。轻者犀角地黄汤，重者抵当汤。

不得眠

不眠烦躁欲饮水，少少与之和其胃，脉浮溺涩或发渴，详证应须五苓治。前集云：太阳证，发汗，大汗出，胃中乾，烦躁不得眠，欲饮水者，当少少与之，胃中和即愈。若脉浮，小便不利，发渴者，五苓散主之。已汗吐下或虚烦，心中懊侬不得睡，极则反覆而颠倒，吐法当行栀子豉。前集云：若发汗，若吐，若下后，虚烦不得眠，剧则反覆颠倒，心中懊侬者，宜栀子豉汤吐之。又云：栀子豉汤一盏半为一剂，分再服，一服得吐，止后服。昼烦不寝夜安静，不呕不渴无表证，其脉沉微无大热，乾姜附子乃相称。前集云：下后又发汗，昼日烦躁不得眠，夜则安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，乾姜附子汤主之。吐下之后乏气烦，昼夜不眠酸枣定。前集云：伤寒吐下后，心烦乏气，昼夜不得眠，酸枣汤主之。少阴心烦眠不得，黄连阿胶此无易。黄连阿胶汤。少阴渴利不得寝，猪苓汤服必安枕。猪苓汤。伤寒大热呕错语，不寝黄连解毒与，病差不眠气未和，栀子乌梅汤可愈。前集云：伤寒大热，乾呕，呻吟，错语，不得眠，黄连解毒汤主之。又云：伤寒差后，不得眠，盖热气与诸阳相并，阴气未复，所以不得睡也，栀子乌梅汤主之。

多眠

多眠头痛尺寸浮，息喘四肢俱不收，身热自汗默欲睡，风温之药要须投。前集云：病人尺寸脉俱浮，头疼身热，常自汗出，体重，其息必喘，四肢不收，默默但欲眠者，风温证也，不可发汗，宜萎蕤汤。太阳过旬而嗜睡，项强恶寒脉浮细，胸满胁痛小柴胡，脉若俱浮麻黄理。前集云：病人脉浮，头项强痛而恶寒者，太阳证也，十日以去，脉浮细而嗜卧者，外已解也，设胸满胁痛，与小柴胡汤，脉但浮者，麻黄汤主之。尺寸沉细睡无时，此属少阴四逆宜，前集云：病人尺寸脉俱沉细，但欲寐者，少阴证也，急作四逆复其阳，不可缓也。上下唇疮体沉重，喜睡宜作狐惑医。前集云：状如伤寒，四肢沉重，忽忽喜眠，须看上下唇，上唇有疮，虫蚀五藏，下唇有疮，虫蚀下部，当作狐惑治之。

身凉汗出两胁疼痛或乾呕

身凉汗出头胁疼，心痞呕利寒不憎，此里未和表已解，十枣之证甚分明。仲景云：太阳中风，下利呕逆，表解者，乃可攻之，其人漐漐汗出，发作有时、头痛、心下痞硬满，引胁下痛，乾呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之。大抵胁痛饮所致，必分表里随证治，乾呕微利身发热，兼咳无疑表有水。身体已凉表证罢，乾呕胁痛水在里，表水小青加荛花，里水十枣以通利。十枣非比青龙稳，须看虚实勿轻易。前集云：大抵胁下痛者，此为有饮，须分表里，乾呕微利、发热而咳，为表有水，小青龙汤加荛花主之。身体凉，表证罢，乾呕而胁下痛，为里有水，十枣汤主之。十枣汤非小青龙汤之比，须量人虚实，不可妄投。

咳[1] 逆

咳[2]逆病自胃寒起，缘吐下汗复与水，退阴散及夏姜汤，橘皮乾姜羌附子。前集云：咳[3]逆者，仲景所谓哕也，哕音乙芮切，哕胃寒所生。伤寒本虚，攻其热必哕。又云：伤寒大吐下之极虚，复发汗者，其人外拂郁，复与之水，以发其汗，因得哕，所以然者，胃中寒故也，橘皮乾姜汤、羌活附子散、半夏生姜汤、退阴散主之。诸药服之病不去，灸乳之下三艾炷。前集云：若服药不差者，灸之必愈，其法，妇人屈乳头向下，尽处骨间，灸三壮，丈夫及乳小者，以一指为率正也，男左女右，艾炷如小豆许，与乳相直间陷中，动脉处是。阳证咳[4]逆小柴胡，此外更服橘竹茹。前集云：亦有阳证咳[5]逆者，小柴胡汤、橘皮竹茹汤。伤寒腹满气逆哕，审前后部孰不利，前部不利猪苓汤，后部不利调调[6]承气。仲景云：伤寒哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之即愈。前集有云：仲景无方，前部宜猪苓汤，后部宜调胃承气汤。

发　黄

发黄古人名曰瘅，头面有汗体无汗，身热溺涩渴饮水，此由心脾热为患，欲愈无若茵陈汤，加茵更服五苓散。前集云：瘅者，黄也。古人以黄为瘅，湿热相搏，民多病瘅。又云：凡病人身体发热，头面汗出，身无汗，剂颈而止，渴引水浆，小便不利，如此必发黄，茵陈蒿汤、五苓加茵陈散也。又云：茵陈蒿汤十分，五苓散五分，二件拌匀，每服三钱，温水调下，日三。麻黄连翘小豆汤，栀子柏皮从君拣。前集云：大抵发黄者，瘀热在里，由小便不利而致也。栀子柏皮汤、麻黄连翘小赤豆汤，皆可选而用之。黄因湿热内相搏，脉必浮滑而紧数，古人治法利小便，利下赤水黄销铄。亦有治术口含水，鼻搐瓜蒂末一字，定有黄水流鼻中，即服茵苓以相继。前集云：伤寒欲发黄者，急用瓜蒂末，口含水，搐一字许入鼻中，出黄水甚验，即用茵陈蒿汤，调五苓散服之最良。发黄瘀血证相类，请验小水利不利，泉利便黑人如狂，即知瘀血与黄异。前集云：发黄与瘀血，外证及脉俱相似，但小便不利为黄，小便自利为瘀血。又云：发黄之人，心脾蕴积，发热引饮，脉必浮滑而紧数，若瘀血证，即如狂，大便必黑，此为异耳。更有伤寒属太阳，已尝发汗身目黄，此为在里湿不解，寒湿之中求治方。前集云：太阳病，一身尽痛，发热，身如熏黄者，太阳中湿也。仲景云：伤寒发汗已，身目皆黄，所以然者，以寒湿在里不解也，以为不可下也，于寒湿中求之。或有中风少阳证，脉弦浮大指下应，腹满心疼不得汗，潮热嗜卧嗽不定，溺涩鼻乾身目黄，小柴胡汤药为正。前集云：病人脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻乾不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时咳嗽者，风也，少阳中风也，小柴胡汤主之。虎证与黄本无间，或黄或痞如何辨？虎证汗自遍身出，黄证汗出止头面。

狂　言

狂发潮热言皆妄，烦躁独语见鬼状，面赤咽痛其脉实，此是阳毒非他恙，治法已具阳毒门，请君选择唯其当。前集云：病人烦躁，狂走妄言，面赤咽痛，脉实[7]潮热，独语如见鬼状，此阳毒也。一证发狂由蓄血，人无表证不寒热，泉利便黑一身黄，漱水不咽小腹结，口唇乾燥脉沉微，此病只缘汗不泄。前集云：病人无表证，不发寒热，唇燥，但欲漱水不欲入咽，其脉微而沉，小腹硬满，小便反利，大便必黑，身黄发狂，此血谛证[8]也。失汗热蓄在膀胱，热化为血人如狂，外证未解攻应忌，且令先服桂枝汤。表解腹急始攻击，取尽黑物乃不伤，病甚抵当汤圆妙，轻者桃承犀地黄。前集云：大抵伤寒当汗不汗，热蓄在里，热化为血，其人喜忘而如狂，血上逆则喜忘，血下蓄则内争，甚者抵当汤、抵当圆；轻者，桃仁承气、犀角地黄汤，须取黑物尽为效。又云：失汗热蓄在膀胱经，若用抵当汤，更须仔细审其有无表证，若有蓄血而外不解，亦未可便用抵当汤，先用桂枝汤，以解其外，缘热在膀胱太阳经也。因火惊狂号火邪，桂甘龙蛎药为佳，兼有桂枝去芍药，却将蜀漆牡龙加。前集云：有火邪发惊狂者，医以火于卧床下，或周身用火迫劫汗出，或熨而成火邪，其人亡阳，烦躁惊狂，卧起不安，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝甘草龙骨牡蛎

1　咳：伤寒百问歌作"呃"。
2　咳：伤寒百问歌作"呃"。
3　咳：伤寒百问歌作"呃"。
4　咳：伤寒百问歌作"呃"。
5　咳：伤寒百问歌作"呃"。
6　调：伤寒百问歌作"胃"。
7　实：伤寒百问歌作"洪"。
8　谛证：伤寒百问歌作"证谛"。

汤主之。针灸后病火劫疗，风引柴加龙蛎妙。前集云：凡针及烧针后，证似火劫者，并用劫法治之。金匮风引汤尤良，柴胡加龙骨牡蛎汤更捷[1]。

发　　斑

斑有热病有温毒，皆由下之有迟速，或汗未汗表未解，表虚里实热攻触，斑斑瘾疹如锦纹，或缘热药过多服。前集云：发斑有两证，有温毒发斑，有热病发斑，温毒是冬日触冒寒毒，至春始发；若热病发斑，与时气发斑并同，或未发汗，或已经汗下，而热毒不散，表虚里实，热毒乘虚出于皮肤，所以发斑疮瘾疹，如锦纹，俗名麸疮，素问谓之疹。发斑者，下之早，热气乘虚入胃故也。下之太迟，热留胃中，亦发斑，或服热药过多，亦发斑。黑斑十死而一生，赤斑不救十五六，微者赤斑出，五死一生，极者黑斑出，十死一生。治法当用化斑汤，汗则斑烂溃肌肉。前集云：发斑不可用表药，若发其汗，重令开泄，更增斑烂也，皆当用化斑汤，此方乃白虎加人参汤中添入萎蕤汤[2]。更有紫雪为最良，阿胶大青四物汤，玄参升麻胆鸡子，药皆可用更斟量，审其脉证如可下，调胃承气用无妨。玄参升麻汤、阿胶大青四物汤、猪胆鸡子汤，或与紫雪大妙。可下者，调胃承气汤。有斑缘冬冒寒烈，蕴积至春暖而发，此斑乃自温毒生，治与热病发斑别，二斑相类医审思，南阳之书已详说。

谵语郑声

谵语郑声自两涂，证虽相似其实殊，郑声重语谵妄语，于此当分人实虚。郑虚脉微手足冷，大便小水并通疏，谵实洪数手足暖，大秘小赤色如朱。虚则白通温乃愈，实则调承病可除，调承已通止后服，未效再进人必苏。前集云：病人有谵语、有郑声二证，郑声为虚，当用温药，白通汤主之；谵语为实，当须调胃承气汤主之。服调胃承气而谵语止，或更衣者，停后服，不尔再与之。仲景云：实则谵语，虚则郑声。郑，重也，重语也，世[3]多不别，须用外证与脉别之。若大小便利，手足冷，脉微细者，必郑声也；大便秘，小便赤，手足温，脉洪数者，必谵语也。以此相参，然后用药，万全矣。三阳合病而谵语，面垢腹满身莫举，滑实遗溺口不仁，大忌汗下只宜虎。前集云：三阳合病，腹满身重、难以转侧，口中不仁，面垢，谵语遗溺，其脉必滑实，不可汗下，宜白虎汤。胃实谵语病易断，大便谵[4]硬身热汗，调胃承气及大承，外台承气尤和缓。前集云：病人身热汗出，大便硬，为胃实，宜调胃承气汤、大承气汤，外台承气汤，无芒消尤稳。亡阳谵语证如何？液少初因出汗多，可用柴胡桂枝疗，使其津通荣卫和。仲景云：发汗多，亡阳，谵语者，不可下，此为津液不和，与柴胡桂枝汤，和其荣卫，以通津液，后自愈，恐人作燥屎攻之，切不可攻之。下后谵语小便难，胸中痞满惊且烦，身体沉重不可转，柴胡内加龙牡安。伤寒八九日下之，胸满烦惊，小便不利，谵语身重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤。血热谵语妇人疾，热逢经候入血室，无犯胃气及上焦，急下柴胡保无失。稍迟血结刺期门，要当取之随其实，如犯上焦及胃气，昼夜谵语小便利，更兼喜忘腹胁满，汤投抵当更无二。前集云：妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，无犯胃气及上焦，速用用[5]小柴胡汤治之。若行汤迟，热入胃，令津燥，中焦上焦不荣，成血结胸状，须当针期门。又云：妇人中风，发热恶寒，经水适来，热入血室也，当刺期门，随其实而取之，以上二焦，热结在期门也。若犯胃气，昼夜谵语，喜忘，小腹满，小便利，属抵当汤证也。下利谵语有燥屎，调胃小承皆可理。前集云[6]：利谵语者，有燥屎也，调胃承气汤、小承气汤主之。大抵谵语是阳病，若见阴时为逆证。

吐　　血

吐血缘热结五藏，瘀血甚者属抵当，病轻桃仁承气汤，兼服三黄犀地黄。瘀血甚者，抵当圆，轻者，桃仁承气汤，兼服犀角地黄汤、三黄圆。

腹　　痛

腹痛本缘太阳病，医误下之致此证，是为有表复有里，桂枝加芍痛必定。其痛甚者加大黄，此法得之于仲景，若或下利大黄减，

---

[1] 捷：伤寒百问歌作“捷”。
[2] 汤：伤寒百问歌无此字。
[3] 世：伤寒百问歌作“医”。
[4] 谵：伤寒百问歌作“坚”。
[5] 用：伤寒百问歌无此字。
[6] 云：伤寒百问歌此下有“下”字。

芍煎十沸去寒性。前集云：太阳证，医反下之，因尔腹满时痛，是有表复有里，仲景所以用桂枝加芍药汤主之，痛甚者加大黄。又云：桂枝加芍药，即小建中也，太阴[1]脉弱、自利，设当行大黄芍药者，宜减之，其人胃虚，阳气阳动故也。下利者，先煎芍药十余沸。大率发汗病不解，腹满而痛亟[2]宜下，大承气与大柴胡，二药疗之无不差。难经云：痛为实，大抵痛宜下。仲景云：发汗不解，腹满痛者，急宜下之，宜大承气汤。又曰：腹中满痛，此为实，当下之，宜大柴胡汤。腹痛冷热证有二，须将脉审病所自，冷痛之证尺脉弦，肠内虚鸣兼泄利，热痛按之腹始疼，关实腹满大便秘，不问冷热俱小建，不差小柴乃为善。小柴须是去黄芩，却加芍药效方见。仲景云：阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中，不差者，与小柴胡汤。前集有云：尺脉弦，肠鸣泄利而痛者，冷痛也，小建中汤主之。阴证腹痛四逆散，通逆加芍可无患，腹痛泉涩真武汤，此药相传方有按。前集云：阴证腹痛，即四逆散、通脉四逆加芍药汤，腹满小便不利者，真武汤也。热则桂枝加大黄，大承气与黄连汤。前集云：关脉实，腹满大便秘，按之而痛者，实痛也，桂枝加大黄汤、黄连汤、大承气汤主之。腹胀要和阳与阴，桔梗半夏其功深，太阳汗后腹胀满，朴姜半夏甘草参。前集云：腹胀满者，阴阳不和也，桔梗半夏汤最良。仲景太阳证，发汗后，腹胀满者，厚朴生姜半夏甘草人参汤主之。下后心烦胀或作，起卧不安栀厚朴，栀子厚朴汤。吐后腹或胀而满，调胃承气端不错。调胃承气汤。少阴七日不更衣，腹胀承气亟下之。承气汤。

烦　　躁

烦躁脉证皆可明，多是太阳少阴经，若非阴少阳气胜，即是阳弱阴气乘。前集云：伤寒烦躁，太阳与少阴经为多，盖太阳与少阴为表里。又云：阴气少，阳气胜，则热而烦，故太阳经伤风多烦躁也。阳虚阴盛，亦发烦躁，阳气弱，为阴所乘而躁，故少阴病亦烦躁。应[3]五六日不更衣，内有燥屎无可疑，腹痛烦躁时发作，药用小承微利之。二三日无太阳证，溺利烦躁其脉微，心下若硬屎必结，此证亦作小承医。前集云：阳明经，或因不大便，中有燥屎，故烦躁。仲景云：病人不大便五六日，绕脐痛，烦躁发作有时者，此有燥屎也，宜承气汤。又云：得病二三日，脉弱无太阳柴胡证，烦躁心下硬，小便利，屎定硬，以小承气汤少少与微利之。既下复汗昼不睡，夜则安静寝却寐，已无表证不呕渴，其脉沉微姜附子，汗吐下已烦不眠，心中懊憹栀子豉，或云汗下尚躁烦，当以茯苓四逆治。仲景云：下之后发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微者，乾姜附子汤主之。又云：发汗吐下后，虚烦不得眠，心中懊憹者，栀子豉汤主之。发汗若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤。伤寒大汗胃中乾，寝不得寐心躁烦，欲水少与和则愈，脉浮溺涩五苓安。仲景云：太阳病发汗，大汗出，胃中乾，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与之，令胃中和则愈，若脉浮，小便不利，微热消渴，五苓散主之。少阴吐利厥欲殂，其人烦躁吴茱萸，三日已上烦不寝，黄连阿胶病即苏。下利咽痛而胸满，心中烦者宜猪肤，恶寒而踡或烦躁，欲去衣者大柴胡，下利七日咳而呕，渴烦不寝猪苓除。已上皆少阴证，见前集。少阴病二三日以上，心烦不得卧，黄连阿胶汤主之；少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之；少阴病，下利咽痛，胸满心烦者，猪肤汤主之；少阴下利六七日，咳而呕，渴烦不得眠者，猪苓汤主之；少阴恶寒而踡，时时自烦，欲去衣被，大柴胡汤下之。烦用桂枝不解时，可针风府与风池，更把桂枝令再服，古人治法要须知。仲景云：太阳伤风，服桂枝汤，烦不解，先刺风池风府，却与桂枝汤。伤风见寒心或憎，发热无汗身体疼，其脉浮紧而烦躁，此证无如服大青。仲景又云：太阳伤风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，无汗而烦躁者，大青龙汤主之。伤寒发汗六七日，不解而烦仍渴疾，表里有证饮水吐，五苓服之定无失[4]。仲景云：伤寒发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入即吐，五苓散主之。伤寒无热躁狂言，五苓可服二大钱，更饮新水一升许，刺喉去之病即痊。仲景又云：伤寒得病无热，但狂言烦躁不安，精气不与人相当，但与五苓散二大钱服之，当与新汲井水一升许，即以指刺喉去之，随手愈。病差烦因不胜谷，损谷之时自平复，小胡通液得屎解，不中须将调胃服，大便或硬小便少，

---

(1) 太阴：伤寒百问歌作"腹痛"。
(2) 亟：伤寒百问歌作"并"。
(3) 应：伤寒百问歌作"病"。
(4) 失：伤寒百问歌作"疑"。

自愈不须药攻触。前集云：病已解而反微烦者，此由病新差，不胜谷，损谷则愈。又云：先用小柴胡汤和其荣卫，以通津液，得屎而解，小柴胡不中，然后以调胃承气汤。又云：有病已差，尚微烦，必大便硬，当问其小便日几行，若小便少，津液当还入胃，不须攻也。

下　　利

下利阴阳仔细分，如挟太阳药忌温，疑利是寒投热剂，发黄斑作命难存。前集云：三阳下利则身热，太阴下利手足温，少阴、厥阴下利身不热，以此别之。大抵下利挟太阳脉证，便不得用温药，俗医见下利，便作阴证，用温热药，鲜不发黄出斑而死者。利下阳明合太阳，其脉必须浮大长，头腰目痛必肌热，鼻中乾燥葛根良。前集云：太阳阳明合病，必下利，葛根汤主之。又云：下利而头疼腰痛，肌热目疼，鼻乾，其脉浮大而长者，是其证也。太少阳合而下利，脉弦浮大黄芩汤，如其呕逆勿单服，须加半夏与生姜。头疼胸满寒热呕，更兼口苦证尤彰。前集云：太阳少阳合病，自下利，黄芩汤主之。若呕者，黄芩汤加半夏生姜也。又云：下利而头痛胸满，或口苦咽乾，或往来寒热而呕，其脉浮大而长者，是其证也。明少阳合利缠绵，头疼脉见长大弦，往来寒热胸满呕，脉如不负方可痊。前集云：阳明少阳合病，必下利，其脉不负者，顺也。呕[①]者，失也。牙[②]相克贼，名为负也。又云：下利而身热，胸胁痞满，乾呕，或往来寒热，其脉长大而弦者，是其证也。盖阳明者土，其脉长大，少阳者木，其脉弦，若合病，土被木贼，更下利，为胃已困，若脉不弦者，顺也，为土不负，负者死。太阴自利而不渴，四逆理中病可遏。四逆汤、理中汤主之。少阴自利渴欲水，苓武通逆白通理，四逆加参通加胆，合用之药无出此。前集云：自利而渴属少阴，白通汤、白通加猪胆汤、通脉四逆汤、猪苓汤、真武汤、四逆加人参汤，可检证而用之。三阳下利肌体热，少阴厥阴热不发，利是太阴手足温，疾证分明见医诀。下利脉大虚明矣，脉微弱者利自止，日十余行脉反实，此为逆证人难起。利脉迟滑是为实，滑数食积而成疾，此利不宜令速止，更须下之医秘术，利若脉平心下硬，尤宜急下不可失。前集云：下利脉数而滑者，有宿食也，下之愈，脉迟而滑者，空[③]也，其利未得便止，下利三部脉皆平，心下硬者，急下之。挟热之利何以知？脐下热现斯可推，大便须作赤黄色，肠间津汁垢无疑。前集云：挟热利者，脐下必热，大便赤[④]□色，及肠间津液垢腻，谓之肠垢。寒毒之利寒入胃，脐下必冷腹满痞，大便黄白或青黑，有时或下青谷利。湿毒腹痛利脓血，其色或与肉汁比，挟热黄芩薤白医，白头黄艾赤石脂。黄芩汤、薤白汤、白头翁汤、三黄熟艾汤、赤石脂圆。寒毒四逆通加附，逆散加薤理中宜，寒毒入胃者，四逆汤、理中汤、白通汤加附子、四逆散加薤白主之。湿毒桃花地榆散，黄连阿胶并可施。湿毒下脓血者，桃花汤、地榆散、黄连阿胶散。人如自利加之渴，此是少阴更无说，凡阴下利俱宜温，谁知少与二阴别。薤白汤纳四逆散，所投之药却忌热，利水口乾心下痛，宜投下药急通泄。利欲饮水由热致，利或谵语有燥屎，凡胃不和利肠鸣，生姜泻心俱可理。前集云：虽然自利而渴，属少阴，然三阳下利，亦有饮水者，乃有热也。三阴下利温之，然少阴自利清水，心下痛，口乾燥者，却宜下之，此不可不知也。又云：少阴泄[⑤]利下重，不可投热药，先煎薤白汤，纳四逆散，缘四逆散用枳实芍药之类，又寻常胃中不和，腹中肠鸣下利，生姜泻心汤最妙。

小便不利小便难

小便不利汗多故，待其自通病即愈，盖亡津液胃中乾，用药通之医者误。前集云：伤寒发汗后，汗出多，亡津液，胃中极乾，故小便不利，医见小便不利，往往利之，误矣。故仲景云：下之复发汗，小便不利者，亡津液故也，勿治之，得小便利，必自愈。伤寒引饮下焦热，小水不通若有节，脉浮可用五苓导，脉沉必以猪苓泄。前集云：或曰：小便终不可利耶？曰：不然，此谓汗后亡津液尔。若伤寒引饮，下焦有热，小便不通，脉浮者，五苓散，脉沉者，猪苓汤也。表证不解泉不通，必然有水在心胸，发热而咳小腹满，去麻加茯小青龙。前集云：表不解，心下有水、发热而咳，小腹满，小便不利者，小青龙汤去麻黄加茯苓。伤寒无汗热翕翕，头项强痛小便涩，桂枝汤内去桂枝，茯苓白术宜增入。

---

① 呕：伤寒百问歌作“负”。
② 牙：伤寒百问歌作“邪”。
③ 空：伤寒百问歌作“实”。
④ 赤：此下脱字，伤寒百问歌作“黄”。
⑤ 泄：伤寒百问歌作“自”。

前集云：伤寒无汗，翕翕发热，头项强痛，小便不利者，桂枝汤去桂加茯苓白术也。小便秘涩利无从，胸满呕热心怔忪，小柴胡内黄芩去，却用茯苓加药中。前集云：呕而发热，胸胁满，心下怔忪，小柴胡汤去黄芩加茯苓。溺涩若是少阴病，逆散加苓药必应，其或下利六七朝，咳呕烦渴眠不瞑。或有脉浮渴饮热，皆宜认取猪苓证，病瘥腰间有水气，牡蛎泽泻实相称。前集云：少阴病，小便不利者，四逆汤加茯苓也。又云：脉浮发热，渴欲饮水，小便不利，少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠者，宜与猪苓汤。其大病差后，从腰以下有水气者，牡蛎泽泻散、此利水道渗泄之义也。病去水气不得行，表里俱见烦不宁，口燥欲水饮即吐，此为水逆证分明。或有霍乱欲饮水，发热头痛及体疼，或有不呕心下痞，发热汗出寒则增。或躁烦渴或停饮，泉涩皆宜服五苓。前集云：伤寒有渴而饮停者，有躁而烦渴者，有病气去而水气不得行者，其表里俱见烦躁，口燥欲饮水、水入即吐，名水逆。及霍乱头痛，发热身疼痛，欲饮水者，有发热汗出复恶寒，不呕，俱心下痞者，并宜服五苓散。其人小水或难时，盖是阴虚阳凑之，小便黄色中有热，瞿麦滑石泻之宜。前集云：又问小便难者，何也？阴虚故也。阴虚者，阳必凑之，为阳所凑也，故小便黄者，中有热也，宜瞿麦滑石之类泻之。太阳发汗汗不乾，其人恶风溺颇难，四肢微急难伸屈，桂枝加附投必安。前集云：太阳病发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。阳明中风不得汗，嗜卧身黄其气短，脉弦浮大小便难，潮热心疼而腹满。更兼乾哕与鼻乾，小柴加茯不宜缓。前集云：阳明中风，浮弦浮大，短气腹满，胁下及心痛，鼻乾不得汗，嗜卧，身黄，小便难，潮热而哕者，小柴胡加茯苓主之。

小便自利小便数

小便利自[①]太阳生，下焦有热小腹膨，小水合涩乃流利，无疑下血抵当行。前集云：太阳证，下焦有热，小腹必满，应小便不利，而小便反利者，下[②]血证也，宜抵当汤。阳明自汗宜溲少，今利盖缘津液耗，大便虽硬不可攻，医者但施蜜煎导。前集云：阳明证，自汗出，应小便少，而小便自利者，津液内竭也。屎虽硬，不可攻之，当用蜜导之。少阴厥逆小便利，此疾盖自虚寒致，四逆汤并真武汤，真武去茯尤有谓。四逆汤、真武汤去茯苓主之。膀胱与肾二经虚，乘虚客热遂来居，虚则水胜热则涩，其人安得小便疏。前集云：肾与膀胱俱虚，有客热乘之，二经既虚，致受客热，虚则不能制水，故令数。小便热则水行涩，则小便不快，故令数起也。太阳自汗微恶寒，脚挛肢急及心烦，便泉若数桂枝忌，草姜芍草方可安。前集云：太阳自汗，四肢拘急，难以屈伸，心烦微恶寒，脚挛急，若小便数者，切不可行桂枝也，宜与甘草乾姜汤、芍药甘草汤。小便数则大便坚，趺阳浮涩麻子圆，汗吐下后烦溺数，大便因硬承气宜。前集云：大抵趺阳脉浮而硬，浮则胃气强，涩即小便数，浮涩相搏，大便则硬，其脾为约，麻子圆主之。又云：太阳病，若汗、若吐、若下后，微烦，小便数，大便因硬者，与小承气宜[③]之愈。伤寒自汗溺无度，胃中不和或谵语，脉浮调胃承气汤，更量虚实宜少与。

大便硬大便溏

大便数日不疏通，必有燥屎结肠中，或硬或难总宜下，然又不可一例攻。前集云：伤寒数日不大便，大便硬，及有燥屎，皆知用大柴胡、大承气、小承气攻之。然仲景论大便不通，亦有数种不可攻者。仲景又有阳结阴结之论，不可不别也。盖有阳结与阴结，医者应须细分别，阳结能食不大便，脉浮而数与阴别。阴结不食便反硬，脉沉而迟阳欲绝[④]，阳则小柴凉以通，阴则金液温以泄。前集云：脉浮而数，能食，不大便，此为实，名曰阳结，宜用小柴胡汤。所谓和其荣卫，以通津液，纵不了了，得屎而解也。其脉沉而迟，不能食，身体重，大便反硬，名曰阴结，宜用金液丹。所谓阳盛则促，阴盛则结之结同也。更有鸭溏大便稀，胃中有冷而致之，先硬后溏溺涩少，水谷不分无可疑。前集云：大率肠中有寒，即大便鸭溏，盖溏者，胃中冷，水谷不别故也。华佗云：寒即溏，热即垢。仲景说：初硬后溏有二证，小便不利，小便少，皆水谷不分耳。

狐惑伤寒

狐惑伤寒类湿䘌，起居不安常默默，蚀

---

① 利自：伤寒百问歌作"自利"。
② 下：伤寒百问歌作"蓄"。
③ 宜：伤寒百问歌作"和"。
④ 阳欲绝：伤寒百问歌作"阴欲结"。

下咽乾是为狐，蚀喉声嗄是为惑。欲寝其目不能闭，面目乍白乍黑赤，大抵伤寒入食少，胃虚虫行欲得食。蚀人五藏及下部，舌上尽白齿无色，四肢沉重忽忽眠，上下唇疮唇亦黑。上唇有疮藏被蠹，下唇有疮肛被蚀，此证杀人为甚急，源病多因利而得，治䘌桃仁汤最宜，雄黄锐散黄连犀。前集云：狐惑与湿䘌，皆虫病，初得状如伤寒，或因伤寒变成其[1]疾，其候默默欲眠，目不能闭，起居不安，虫蚀其喉为惑，其声嗄。虫蚀下部为狐，其咽乾。狐惑之病，并恶饮食，面目乍赤乍白乍黑，是其证也。大抵伤寒病，腹内热，入食少，肠胃空虚，三虫行作求食，蚀人五藏及下部为䘌，虫病其候，齿无色，舌上尽白，甚者唇黑有疮，四肢沉重，忽忽[2]喜眠。虫蚀其肛，烂见五脏则死。当数看其上下唇，上唇有疮，虫蚀其藏也。下唇有疮，虫食其肛也。杀人甚急，多因下利而得。治䘌桃仁汤、黄连犀角汤、雄黄锐散主之。

百合病

百合为病病之极，经络俱无人默默，心欲出行不能行，或饮[3]饮食或不食。有时全若强健人，但能睡卧行不得，如寒如热又如无，口作苦味小便赤。药才入口即吐利，若有神凭殊莫测。推病之原何其毒，伤寒之后不平复。虚劳变而为此疾，古有数药皆可服。滑赭百合知母汤，鸡子滑石百合黄，百合洗兼栝楼蛎，总是良医已效方。前集云：百合伤寒，百脉一宗，悉致其病，无复经络也。此因伤寒虚劳，大病之后，不平复，变成此疾也。百合知母汤、滑石代赭汤、鸡子汤、百合地黄汤、百合洗方、栝楼牡蛎散、滑石散主之。

伤寒百证歌一

第一证伤寒脉证总论歌

大浮[4]数动滑阳脉，阴病见阳生可得，沉涩弦微弱属阴，阳病见阴终死厄。仲景云：脉大浮数动滑，此名阳也；脉沉涩若弦微，此名阴也。阴病见阳脉者生，阳病见阴脉者死。阴阳交互最难明，轻重斟量当别白。脉虽有阴阳，须看轻重，以分表里，在下文。轻手脉浮为在表，表实浮而兼有力，但浮无力表中虚，自汗恶风常淅淅。伤寒先要辨表里虚实，此四者为急。仲景云：浮为在表，沉为在里。然表证有虚有实，浮而有力者，表实也[5]，无汗不恶风；浮而无力者，表虚也[6]，自汗恶风也。重手脉沉为在里，里实脉沉来亦实，重手无力大而虚，此是里虚宜审的。里证亦有虚实，脉沉而有力者，里实也，故腹满，大便不通；沉而无力者，里虚也，或泄利，或阴证之类。已上八句，辨表里虚实尽矣。风则虚浮寒牢坚，水停水滀必沉潜，动则为痛数为热，支饮应须脉急弦。太过之脉为可怪，不及之脉亦如然。仲景云：风则虚浮，寒则牢坚，沉潜水滀，支饮急弦，动则为痛，数则热烦，太过可怪，不及亦然，邪不空见，中必有奸。荣卫太盛名高章，高章相搏名曰纲。荣卫微时名惵徒颊切，恐惧也。卑，惵卑相搏损名彰。荣卫既和名缓迟，缓迟名沉此最良。九种脉中辨虚实，长沙之诀妙难忘。仲景云：寸口卫气盛，名曰高，荣气盛，名曰章。高章相搏，名曰纲。卫气弱，名曰惵，荣气弱，名曰卑，惵卑相搏，名曰损。卫气和名曰缓，荣气和名曰迟。缓迟相搏，名曰沉。大抵仲景脉法论伤寒与杂病脉法异，故予尝撰仲景三十六种脉法。瞥瞥有如羹上肥，此脉定知阳气微。萦萦来如蛛丝细，却是体中阴气衰。脉如泻漆之绝者，病人亡血更何疑。仲景云：脉瞥瞥如羹上肥者，阳气微也；脉萦萦如蜘蛛丝者，阳气衰也。脉绵绵如泻漆之绝者，亡血也。阳气衰，千金云作阴气衰。阳结蔼蔼如车盖，阴结循竿亦象之。仲景云：蔼蔼如车盖者，阳结也，累累如循竿者，阴结也。阳盛则促来一止，阴盛则结缓而迟。此谓促结二脉也。仲景云：脉来缓，时一止，名曰结。脉来数，时一止，名曰促。脉阳盛则促，阴盛则结。纵横逆顺宜审察，残贼灾怪要须知。仲景云：脉有相乘，有纵有横，有逆有顺，何谓也？曰：水行乘火，金行乘木，名曰纵。火行乘水，木行乘金，名曰横。水行乘金，火行乘木，名曰逆。金行乘水，木行乘火，名曰顺也。又曰：脉有残贼，何谓也？师曰：脉有弦紧浮滑沉涩，此六者名残贼，能为诸贼作病也。又问曰：脉有

① 其：伤寒百问歌作"此"。
② 忽：伤寒百问歌作"候"。
③ 饮：伤寒百问歌作"欲"。
④ 大浮：伤寒百证歌作"浮大"。
⑤ 也：伤寒百证歌此下有"故"字。
⑥ 也：伤寒百证歌此下有"故"字。

灾怪，何谓也？答曰：旧时服药，今乃发作，故为灾怪。脉静人病内虚故，人安脉病曰行尸。仲景云：脉病人不病曰行尸，以无主气，故眩仆不知人。人病脉不病，名曰内虚，以无谷，神虽困无苦。右手气口当主气，主血人迎左其位，气口紧盛食必伤，人迎紧盛风邪炽。左为人迎，右为气口，人迎紧盛伤于风，气口紧盛伤于食也。数为在府迟为藏，浮为在表沉在里。仲景云：浮为在表，沉为在里，数为在府，迟为在藏。脉浮而缓风伤荣，浮紧兼涩寒伤卫，脉微大忌令人吐，欲下犹防虚且细。仲景云：脉微不可吐，虚细不可下。沉微气弱汗为难，三者要须常审记，孙用和云：阴虚脉沉微而气弱者，不可汗。三者[1]汗下吐三候，脉有不可行者，切当审也。阳加于阴有汗证，左手沉微却应来。素问云：阳加于阴谓之汗。趺阳胃脉定死生，仲景说：趺阳脉者，凡十有一。太溪肾脉为根蒂。伤寒必诊太溪趺阳者，谓以肾脉胃脉为主，仲景讥世人握手不及足者以此。脉来六至或七至，邪气渐深须用意，浮大昼加并属阳，沉细夜加分阴位。九至以上来短促，状若涌泉无入气，更加悬绝渐无根，命绝天真当死矣。孙尚云：脉及七至六至以上，浮大昼加病，沉细夜加病，更及八至，精气消，神气乱，必有散脱精神之候，须切急为治疗。又加之九至十至，虽和扁亦难救。如八至九至加以悬绝，悬绝者，无根也，如泉之涌，脉无入气，天真尽而必死矣。病人三部脉调匀，大小浮沉迟速类，此是阴阳气已和，勿药自然应可喜。仲景云：寸口、关上、尺中三处，大小浮沉迟数同等，虽有寒热不解，此脉已和，虽剧当愈。

第二证伤寒病证总类歌

伤寒中风与温湿，热病痉暍并时疫，证候阴阳虽则同，别为调治难专一。已上七证，大略虽相似，须别作调治。一则桂枝二麻黄，三则青龙如鼎立，精对无差立便安，何须更数交传日。孙尚云：一桂枝，二麻黄、三青龙，三日能精对无差，立当见效，不须更候五日，转泻反致坏病也。发热恶寒发于阳，无热恶寒自阴出。仲景云：发热而恶寒者，发于阳也。无热而恶寒者，发于阴也。阳盛热多内外热，白虎相当并竹叶。白虎汤、竹叶石膏汤，皆治内外热证。阴盛寒湿脉沉弦，四逆理中为最捷。孙兆云：阴盛寒湿则用四逆汤、理中圆。热邪入胃结成毒，大小承气宜疏泄。热邪入胃，久则胃伤烂，宜调胃或大小承气汤。胸满宜用泻心汤，胸满证候，用大小泻心汤。结胸痞气当分别，按之不痛为虚靳，按之若痛为实结。浅深大小陷胸元，仲景方中不徒设。孙兆云：结胸痞气，两分浅深，则大小陷胸元。茵陈可治发黄证，柏皮治利兼下血，发黄疸，热则用茵陈汤；下利肠毒，恶痢下血，柏皮汤。小便不利更喘满，烦渴五苓安可缺。利小便，止烦渴，用五苓散。半在里兮半在表，加减小柴胡有法，小柴胡治半在表里，仲景有加减法。夜中得脉日中愈，阴得阳兮灾必脱。日中得脉中夜安，阳得阴兮自相悦。阴阳调顺自和同，不须攻治翻为孽。孙尚云：凡伤寒三日，脉微而微数，以顺四时，身凉而和者，此名欲解也。夜半得脉，来日日中愈，阴得阳而解也。日中得脉，夜半愈，阳得阴而邪[2]也。阴阳和同尔。

第三证表证歌

身热恶寒脉又浮，偏宜发汗更何求，仲景云：脉浮宜以汗解之。要须手足俱周遍，不欲淋漓似水流。金匮云：凡发汗，欲令手足皆周漐漐一时间益佳。但不欲流离，若病不解，当重发汗，汗多则亡阳，阳虚不得重发汗也。轻则随时与和解，重须正发病当瘳。仲景有和解之者，有正发之者，和解若小柴胡桂枝是也，正发若麻黄之类是也。初春阳弱阴尚胜，不可亟夺成扰搜，夏时暑热脉洪大，玄府开时汗易谋。初春阳弱，不可大发汗，以扰乎阳，夏则玄府汗空开，故易汗。不可汗脉微而弱，更兼尺中脉迟缓，金匮云：脉微不可发汗，无阳故也。又云：尺中脉迟，荣不足，血气少，不可汗。微弱无阳迟少血，安可麻黄求发散，更有衄血并下血。仲景云：衄家不可发汗，发汗则额上陷，亡血家不可发汗，则寒栗而振。风温湿温如何发？坏病虚烦且慎之，腹间动气宜区别，此五证皆不可汗解，在第三十一。妇人经水适来时，此是小柴胡证决，忽然误汗表里虚，郁冒不知人作孽。妇人经水适来适断，属小柴胡证，误汗，郁冒不知人。

第四证里证歌

不恶寒兮反恶热，胃中乾燥并潮热，阳明

[1] 三者：伤寒百证歌无此二字。
[2] 邪：伤寒百证歌作“和”。

证，身热，汗自出，不恶寒，反恶热，当下之。又云：潮热者，实也，宜下之乎。手心腋下汗常润，小便如常大便结。腹满而喘或谵语，脉沉而滑里证决。手心与两腋下润，小便如经，大便结硬，皆里证也。内实则腹满而喘，沉而滑者，病在内，足[①]曰里证也。阳盛阴虚速下之，安可日数拘屑屑。仲景曰：阳盛阴虚汗之则死，下之则愈，盖阳盛则外热，阴虚则内热，内外皆热，故当下，虽三二日，便可下，不必四五日过经也。失下心胸皆痞闷，冒郁不安成热厥，失下则热极生寒，故冒而厥，厥则半日后复热也。庸医不晓疑是阴，误进热药精魂绝。庸医见厥，便以为阴，误服热药，则发斑发黄，不知人也。三阴大约可温之，积证见时方发泄，太阴腹满或时痛，少阴口燥心下渴，积证悉具更无疑，要在安详加审别。三阴大约可温，唯有积证当下。仲景云：太阳病，医反下之，因腹满时痛，属太阴，桂枝加芍药汤主之。其大实痛则大黄汤主之。又云：少阴口燥，咽乾，急下之，宜承气汤，如此者，当下之也。病犹在表不可下，脉浮更兼虚细者。仲景云：脉浮为在表。又云：虚细不可下之。恶寒呕吐小便清，恶寒者，表未解。金匮云：欲吐者，不可下，小便清者，知不在里而在表也。不转失气应难泻，不转失气者，屎强硬，其后必溏也。大便坚硬小便数，脾约证。阳明自汗津液寡，蜜兑证。如斯之类下为难，莫便参差成误也。

第五证表里寒热歌

病人身热欲得衣，寒在骨髓热在肌，先与桂枝使寒已，小柴加桂次温之。病人身寒衣褫退，寒在皮肤热在髓，白虎加参先除热，桂黄各半解其外。仲景云：病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓也。身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。仲景俱无治法。朱肱云：寒在骨髓，先与桂枝，次与小柴胡加桂汤，热在骨髓，先以白虎加人参汤，以除其热，次以桂枝麻黄各半汤，以解其外也。病有标本并始末，先后不同当审察，里寒表热脉沉迟，里热表寒脉必滑。朱肱云：里寒表热者，脉沉而迟，里热表寒脉必滑也。

第六证表里虚实歌

脉浮而缓表中虚，有汗恶风腠理疏，浮紧而消表却实，恶寒无汗体焚如。伤寒最要辨表里虚实为先，有表实，有表虚，有里实，有里虚，有表里俱实，有表里俱虚，先辨此六者，然后用药，无不差矣。盖脉浮而缓，又恶风有汗，此表虚中风证也；脉浮紧而涩，又[②]有力，恶寒无汗，此表实伤寒证也。脉沉无力里虚证，四逆理中为对病，沉而有力紧且实，柴胡承气宜相应。里虚宜温之，故用四逆理中，里实宜下之，故用柴胡承气。又有表和而里病，下之则愈斯为正。里和表病汗为宜，忽然误下应难拯。外台云：表和里病，下之则愈，汗之则死，里和表病，汗之则愈，下之则死。虚则温之实泻之，病形脉证要相宜，更兼药饵如精对，立便安康待甚时。孙尚云：精对无差，立当见效，不必三日以前汗，五日以后下也。

第七证急救表里歌

伤寒下后表里虚，急当救疗莫踌躇，下利不止身疼痛，救里为先四逆软。忽若清便自调适，却宜救表桂枝徒，切莫迟延生别病，过街脉变在斯须。仲景云：伤寒脉[③]下之，续得下利消[④]谷不止，身疼痛者，急当救里，后身疼痛，清便自调者，急当救表，救里宜四逆，救表宜桂枝。

第八证无表里证歌

既无里证又无表，随证小柴胡治疗，大便坚硬脉浮数，却与大柴胡极妙。仲景云：病人无表里证，发热七八日，脉浮数，可与大柴胡汤下之。七八日后至过经，证候如斯常[⑤]辨晓，何况热实睛不和，常觉目中不了了。仲景云：伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，微热者，急下之，大承气、柴胡。

第九证表里水歌

有水须分表和里，安可妄投增病势，乾呕微利咳发热，谓表有水青龙谛。仲景云：伤寒表不解，心下有水气，乾呕发热而咳，或渴或利，或噎，或小便不利，小腹满，或喘者，小青龙，此谓表有水也。忽若身凉并

---

① 足：伤寒百证歌作“是”。
② 又：伤寒百证歌作“尺”。
③ 脉：伤寒百证歌作“医”。
④ 消：伤寒百证歌作“清”。
⑤ 常：伤寒百证歌作“当”。

汗出，两胁疼痛心下痞，表解争知里未和，十枣汤方能主治。太阳中风，心下痞硬满，引胁下痛，乾呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之。

第十证表里两证俱见歌

脉来浮大表证尔，便赤烦渴却在里，脉浮者，表证也，小便赤而烦渴，又却有里证也。表里两证俱见时，当用五苓与调理。此证宜用五苓散，盖五苓治内外俱热。又如大便数日结，头痛更兼身有热，其人小便却又清，亦是两证当区别。大便结硬，头痛身热，小便却清，知不在里，而在表也。大便坚硬脉沉细，里证当下分明谛，头汗出时微恶寒，手足兼冷却非是。仲景云：伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉细者，此为阳微结，有表复有里也，脉沉亦在里也，此为半在表半在里焉。仲景著论非一端，要在审详而已矣。仲景论中有两证者，凡十余法，故此略举一二为例。

第十一证三阴三阳传入歌

尺寸俱浮属巨阳，一二日内病如常，经络上连风府穴，头项痛兮腰脊强。仲景云：尺寸俱浮者，太阳受病，当一二日发，以其上连风府，故头项痛，腰脊强。脉长阳明为受病，二三日内斯为应，挟鼻络目是其经，目痛鼻乾眠不稳。仲景：尺寸俱长者，阳明受病也，当二三日发，以其脉挟鼻络于目，故身热目疼鼻乾，不得卧也。少阳经络贯耳中，脉弦胁痛耳应聋，四日以前皆在府，汗之即退易为功。仲景云：尺寸俱弦者，少阳受病也，当三四日发，以脉循胁于耳，故胸胁痛而耳聋，此三经受病，未入藏，故可汗也。四五日中传太阴，太阴之脉细而沉，布胃络嗌嗌乾燥，脾宫腹满病难禁。仲景云：尺寸俱沉细者，太阴受病也，当四五日发，以其脉布胃中，络于嗌，故腹满而嗌乾矣。少阴传到脉沉紧，贯肾络肺系舌本，口燥舌乾渴不休，五六日中病有準。尺寸脉俱沉者，少阴受病也，当五六日发，以其脉贯肾，络于肺，系舌本，故口燥舌乾而渴。七八日至厥阴经，烦满囊缩可忧惊，三阴受邪已入脏，却宜泻下自和平。仲景云：尺寸俱微缓者，厥阴受病也，当六七日发，以其循阴器，络于肝，故烦满而囊缩，必三阴皆已入脏，故可下而已也。六经已尽传亦遍，土不爱[1]邪脉来缓，水火相交气已和，云兴雨至斯为汗。若传至厥阴，其脉来缓者，脾土不再受克，故水升火降气和，而大汗解矣。

第十二证阴阳两感歌

伤寒热甚虽不死，两感伤寒漫料理。仲景云：凡伤于寒，则[2]为病[3]热，虽甚不死，若两感于寒而病者，必死。又曰：两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同，故漫料理可也。一日太阳少阴病，腹痛口乾烦饮水。太阳膀胱也，少阴肾也，为表里，故仲景云：太阳与少阴俱病，则腹痛口乾，烦满而渴。二日阳明合太阴，腹满身热如火炽，不欲饮食鼻内乾，妄言谵语终难睡。仲景云：二日阳明与太阴俱病，则腹满身热，不欲食，谵语。三日少阳合厥阴，耳聋囊缩不知人，厥逆水浆不入口，六日为期是死辰。仲景云：三日少阳与厥阴俱病，则耳聋囊缩而厥，水浆不入口，不知人者，六日死矣。

第十三证阳证阳毒歌

太阳阳明与少阳，三阳传入是其常。一日太阳，二三日阳明，三四日少阳，各以其经传入也。太阳脉浮恶寒气，阳明恶热脉来长，太阳脉浮，阳明脉长，太阳恶寒恶风，阳明不恶寒反恶热。少阳口苦胁下满，往来寒热脉弦张。仲景云：少阳之为病，口苦，咽乾，目眩。又云：太阳病不解，转入少阳者，胁下坚满，往来寒热，其脉弦细。阳若独盛阴暴绝，变为阳毒必发狂，三阳病不治，必变为阳毒。内外热结舌又卷，鼻中煤烟不可当，脉应洪实或滑促，宜用升麻栀子汤。

第十四证阴证阴毒歌

饮食不节阴受之，太阴腹胀病在脾。素问云：起居不节，阴受之，饮食不节，则阴受之。伤寒四五日，传太阴，太阴脾经也，故其腹胀满。少阴肾病脉微细，心烦但寐渴无时。仲景云：少阴之为病，脉微细，但欲寐。又云：少阴但欲寐，五六日自利而渴。厥阴气上冲心下，饥不欲食食吐蚘。音回。仲景云：厥阴为病，消渴，气上冲心，饥不欲食，食吐蚘。阴病若深阳顿绝，变成阴毒更何疑，四

---

① 爱：伤寒百证歌作"受"。
② 则：伤寒百证歌此下有"发"字。
③ 病：伤寒百证歌无此字。

肢逆冷脐筑痛，身如被杖痛可知。宋迪云：积阴盛于下，则微阳消于上，故其候沉重，四肢逆冷，脐腹筑痛，身疼如被杖。或因冷物伤脾胃，或因欲事肾经衰，内感伏阴外寒气，腰重头疼觉倦疲。阴毒本因肾气虚寒，嗜欲过多，或伤冷物，复伤风邪，内既伏阴，外又感寒，或先感外寒而内伏阴，内外皆阴，故阳气不守，遂发头疼，腰重，腹痛，眼睛疼，身体倦怠而不甚热，四肢逆冷矣。额上手背皆冷汗，二三日内尚支持，额上手背皆有冷汗，二三日内或可起行，不甚劳重。六脉沉细时来疾，尺部短小力还微，寸口有时或来大，误经转泻若何医。阴毒诊之，则六脉俱沉细而疾，尺部短小，寸口或大，六脉俱浮大或沉，取之大而不甚疾者，非阴证也，误转泻则渴转甚，躁转急。阴病渐深腹转痛，心胸䐜胀郑声随，虚汗不止咽不利，指甲青黑面色黧。阴证深则咽喉不利，心下胀满结硬，躁渴，虚汗不止，或时郑声，指甲面色俱青黑。仲景云：虚则郑声。一息七至沉细疾，速灸关元不可迟。六脉沉细而疾，一息七至以来，有此证者，速宜[1]灸关元二三百壮，穴在脐下三寸。更兼金液来苏治，庶得阳回命可追。灸毕，更以金液来苏丹助之，庶几阳复也。

第十五证太阳阳明合病歌

太阳阳明同合病，仲景法中有三证，自利宜服葛根汤，但呕却加半夏应。喘而胸满属麻黄，慎勿下之轻性命，循规守矩治为宜，要使冲和自安静。仲景三证，一者太阳与阳明合病，必自利，葛根汤主之；二者合病，不下利但呕者，葛根加半夏汤主之；三者太阳阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。

第十六证太阳少阳合病歌

太阳少阳合病时，亦须下利更何疑，下利黄芩汤可用，若呕还加半夏奇。仲景云：太阳少阳合病，自下利者，与黄芩汤，若呕者，黄芩加半夏生姜汤。

第十七证三阳合病歌

腹满身重难转侧，面垢遗尿谵语极，三阳合病口不仁，白虎汤功更奇特。仲景云：三阳合病，腹满身重，难以转侧，口中不仁，谵语遗溺。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足厥冷，自汗，白虎汤主之。

第十八证太阳少阳并病歌

太少并病证有二，汗下差之皆致毙，头痛眩冒如结胸，误若汗时谵语至。肺俞肝俞皆可刺，谵语却刺期门是。仲景一证云：太阳少阳并病，头痛眩冒，时如结胸，心下痞硬，当刺肺俞肝俞，不可发汗，发汗则谵语，脉弦，五日谵语不止，当刺期门。颈项强时刺大椎，此候在心当切记。一证云：太少并病，心下硬，颈强而眩者，当刺大椎肺俞肝俞，慎勿下。

第十九证阴证似阳歌

烦躁面赤身微热，脉至沉微作阴孽，脉来沉微者，阴也，阴极生热，故烦躁面赤身热。阴证似阳医者疑，但以脉凭斯要诀。但以脉为据，不必守证也。身热里寒阴躁盛，面戴阳兮下虚证，身热也，里寒也，烦躁者，阴盛也，面戴阳者，下虚故也，此皆阴证似阳也。阴发躁兮热发厥，物极则反皆理性。阴极则生躁，热极则发厥，物极则反，皆物之理性也。

第二十证阳证似阴歌

小便赤色大便秘，其脉沉滑阳证是，四肢逆冷伏热深，阳证似阴当审谛。小便赤，大便秘，脉沉滑，阳证也。阳极生阴，热极生寒，故令四肢逆冷，以其伏热深也。医见四肢逆冷，便以为阴，则误也，当仔细审详。轻者且宜供白虎，重者须当用承气，重阳如阴理宜然，寒暑之变亦如是。

第二十一证阴盛隔阳歌

身冷脉沉紧且细，内虽烦躁不饮水，此名阴盛隔阳证，霹雳散用烦躁止。脉沉紧而细，不欲饮水者，阴盛隔阳也，当用附子霹雳散。躁若止兮应得睡，寒已散兮阴自退，热气上行得汗痊，火焰丹砂宜用矣。

第二十二证阴阳易歌

男子阴肿多绞刺，妇人腰痛并里急，伤寒差后便行房，男名阳易女阴易。热上冲胸头不举，眼中生花气翕翕，烧裈䄻音加。鼠橘

[1] 宜：伤寒百证歌作“宜”。

皮汤，选此用之医可必。仲景云：伤寒阴阳易之为病，身体重，小[1]气，小腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花痂胞赤，膝胫拘急，烧裈散主之。此病男子则阴肿，妇人则腰痛。千金、外台云：有豭鼠汤、橘皮汤，亦可用。

第二十三证伤寒歌

脉浮紧涩是伤寒，热少寒多不躁烦，伤寒脉浮紧而涩，热少寒多，心不烦躁。头痛无汗身拘急，微厥之时在指端，腰脊疼痛色多惨，唯宜发汗与通关。学者先须要辨伤寒中风二证。伤寒脉浮紧而涩，中风脉浮而缓；伤寒者，恶寒不恶风，中风者，恶风不恶寒；伤寒者无汗，中风者自汗；伤寒者，面色惨凄，中风者，其面色和悦也。大青龙证及麻黄，热多寒少亦其常，伤寒大抵虽热少寒多，亦有热多寒少者，如麻黄证云：发热身痛。大青龙证云：脉浮紧，发热而恶寒。热多寒少不烦躁，亦宜汗解正相当。微弱无阳桂枝越，仲景云：太阳病，发热多寒少，脉微弱者，无阳也，不可发汗，用桂枝二越婢一汤。尺迟血少建中汤。尺脉迟者，血少也，宜建中汤。仲景建中证云：伤寒阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，与建中汤，迟弦虽不同，皆少血之脉也。淋家衄家不可汗，小柴胡解自安康。淋家，衄家、疮家，以至四动脉不可发汗者，王实皆用小柴胡汤。

第二十四证中风歌

恶风自汗是伤风，仲景谓伤风为中风。体热头疼病势浓，手足不冷心烦躁，面色如常无惨容。解在前篇。脉浮而缓是本证，寸大尺弱有时逢，伤风脉虽浮而缓。活人书云：有尺脉弱，寸口大者。仲景云：阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出。桂枝败毒独活辈，宜皆选用在其中。活人书云：治中风药，宜桂枝、败毒、独活散之类。项强桂枝加乾葛，仲景云：太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，宜桂枝加葛根汤主之。漏风加附可收功。仲景云：太阳病发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。伤风伤寒何以判，寒脉紧涩风浮缓，寒必恶寒风恶风，伤风自汗寒无汗。解在前篇。

第二十五证伤寒见风脉中风见寒脉歌

恶寒不躁微四逆，脉浮而缓来无力，恶风烦躁手足温，脉诊紧浮来又涩，伤寒反得伤风诊，中风却见伤寒脉，大青龙证是为宜，调卫调荣斯两得。仲景云：太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。又云：伤寒脉浮缓，身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤主之。中风宜浮缓，今却浮紧，伤寒宜浮紧，今却浮缓，此中风见寒脉，伤寒见风脉也。要知其病加烦躁，方可服之为最的，脉微自汗又恶风，误用肉瞤并筋惕。仲景云：脉微弱，汗出恶风者，不可服之，服之厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。故王实止用桂枝麻黄各半汤。

第二十六证热病中暍歌

身热恶寒头痛楚，心烦躁渴如何御。身热恶风，头痛，心烦躁渴，热病中暑，其证相似，但脉不同耳。语在下。脉洪紧盛为热病，脉虚细弱为伤暑。热病脉必浮大洪紧，伤暑之脉，必虚细而弱，详考诸书，暑脉多不一。仲景云：太阳中暍者，身热而脉微。又云：其脉弦细芤迟，小便已，洒洒然毛耸。朱肱云：脉虚身热，得之伤暑。又曰：热病脉洪大，中暑脉细弱，当以意消息也。伤暑面垢并背寒，四肢倦怠汗无度，口噤五苓白虎佳，痰逆橘皮汤可愈。仲景云：手足逆冷，小有劳，身即热，口开，前板齿燥，若发其汗，则恶寒甚，加温针，则发热甚，数下之，则淋甚。皮肤既缓腠理开，洒然毛悚风寒恶，缪加热药发斑黄，可怪庸医心术误。仲景云：小便已，洒然毛悚。又云：其人汗出而恶寒，若行热药，便发斑发黄也。

第二十七证五种温歌 温病 温疟 风温 温疫 温毒

伤寒春月名温病，脉来浮数是其证，发热头疼亦恶寒，冬夏比之轻不甚，升麻解肌为最良，小柴竹叶宜相称。以上论温病也。素问云：冬伤于寒，春必病温。仲景云：冬月冒寒气，不即病者，藏于肌肤，至春变为温病，故其证如此，宜升麻解肌汤之类。尺寸盛兮兼弦数，重感于寒变温疟，先热后寒小柴胡，但热不寒白虎药。以上论温疟也。仲景云：若脉阴阳俱盛，重感于寒者，变成温疟。素问云：疟脉自弦，弦数者热多。朱肱云：先热后寒者，小柴胡汤，但热不寒者，白虎加桂汤主之。濡弱阴脉浮滑阳，此是风温证候当，头疼身热常自

---

① 小：伤寒百证歌作"少"。

汗，四肢不收鼾睡长，当治少阴厥阴病，误汗黄耆防己汤。以上论风温也。仲景云：阳脉浮滑，阴脉濡弱，更遇于风，变为风温，其病四肢疭缓。又云：风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重多眠睡，鼻息必鼾，语言难出，若被下者，小便不利，直视失溲，若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘈疭也。少阴火也，厥阴木也，当治炎火风木，误汗之，则用黄耆防己汤救之也。阳脉濡兮阴弦紧，更遇温气来行令，变成温疫作天行，少长皆同无异病，热温寒清顺时宜，以平为期如斯正。此论温疫也。仲景云：阳脉濡弱，阴脉弦紧者，更遇温气，变为温疫，一岁少长皆同病者，温疫也。最重温毒为可怪，阳脉洪数阴实大，发斑瘾疹如锦文，咳兼心闷何由快，此论温毒也。仲景云：阳脉洪数，阴脉实大，更遇温热，变成温毒，温毒为病最重也，故发斑生疹，咳嗽心下快痞闷，宜用元参升麻汤。宜用元参升麻汤，长沙仲景分明载。

第二十八证三种湿歌 湿温 中湿 风湿

湿温中湿并风湿，三者同名而异实，暑湿相搏成湿温，胸间多汗头如劈，两胫逆冷苦妄言，阳濡而弱阴小急。以上湿温证也。第二中湿之为病，脉来沉缓其名的，一身尽痛兼发黄，大便反快小便涩。仲景云：太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而缓者，此名中湿，其候令人小便不利，大便反快，但当利其小便。又云：湿家之为病，一身尽痛，发热，身色如薰黄，湿家其人但头汗出，背强，欲得覆被向火，若下之早，则哕[1]胸满，小便不利，舌上如胎者，以丹田有热，胸中有寒，渴欲得水而不能饮，口燥顿[2]也。又云：湿家病，身上疼痛，发热面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中无病，病若头中寒湿，故鼻塞，纳药鼻中则愈。本是风雨山泽气，中之令人成此疾。第三风湿脉但浮，肢体痛重难转侧，额上微汗身微肿，不欲去被憎寒栗。此论风湿也。风湿之证，仲景云：一身尽痛，发热，日晡所剧，此名风湿，此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也。故其脉浮，额上有微汗，不欲去被也。发汗漐漐欲润身，风湿俱去斯为得。仲景云：风湿相搏，一身疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云：此可发汗，汗之病不愈，何也？答曰：发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。治风湿者，发汗微微出者，则是风湿俱去者也。防己黄耆术附汤，对证用之医可必。防己黄耆汤、术附汤，皆治风湿自汗。

第二十九证两种痉歌

发热恶寒头项强，腰脊分明似反张，瘈疭口噤如痫状，此名痉病是其常。仲景云：病身热足寒，头项强急，恶寒，时头面赤，目脉赤，独头面摇，卒口噤，背反张者，痉病也。先感风寒后感湿，沉迟弦细脉相当。仲景云：太阳病，发热，脉沉而细者，名曰痉。千金云：太阳中风，重感于寒湿，则变痉病也。仲景又云：太阳发汗太多，因成痉。孙尚云：病热而脉沉细者，难治也。有汗不恶名柔痉，无汗恶寒名曰刚，无汗葛根有汗桂，二痉皆宜续命汤。无汗葛根汤，有汗桂枝汤，正[3]分发汗解肌，痉有刚痉，有柔痉，刚痉无汗，柔痉有汗，皆宜续命汤。仲景云：太阳病，发热无汗，反恶寒，名曰刚痉，汗出不恶寒者，名曰柔痉。脚挛啮齿皆阳热，承气汤宜下最良，以上皆热证，当用承气汤。亦名阳痓并阴痓，名异实同安可忘。痉音炽，痓巨郢反，名异实同也。

第三十证四证似伤寒歌 食积 虚烦 寒痰 脚气

食积虚烦并有痰，更兼脚气似伤寒，四家病证虽云异，发热憎寒却一般。此四证，虽非伤寒，然发热憎寒则同，当以脉证辨之。中脘寒痰胸痞满，脉浮自汗体难乾，此痰证也。有痰则胸中痞满，自汗脉浮。食积令人头必痛，身不疼兮积证端，气口紧盛伤于食，心烦脉数呕吞酸。此食积也。食积则身不疼，但呕恶吞酸，气口脉紧盛而它脉数。朱肱云：气口紧盛伤于食。虚烦之脉不紧实，但觉身心热与烦，身不疼兮头不痛，唯宜竹叶便须安。孙尚云：虚烦与伤寒相似，但得病二三日，脉不浮，不恶寒，身不疼痛，但热而不烦，不可发汗，发汗必危损，如脉不紧实，不甚痛，但热而或不烦，非里实，亦不可下，下之必危损，唯可服竹叶汤主之。又有脚气之为病，大便坚硬足行难，两胫肿满或枯细，莫与伤寒一例看。此论脚气也。脚气大便坚，脚膝肿痛，两胫或有肿满，或有枯细者，方其发时，亦发热憎寒呕恶，似伤寒证候也。

第三十一证可汗不可汗歌

脉浮唯宜以汗解，春夏用之何足怪，仲景

---

(1) 哕：伤寒百证歌作"成"。
(2) 顿：伤寒百证歌作"烦"。
(3) 正：伤寒百证歌作"而"。

云：脉浮宜以汗解。又云：大法春夏宜汗。风若伤卫属桂枝，寒伤荣血麻黄快，仲景云：风则伤卫，寒则伤荣，伤卫属桂枝，伤荣属麻黄，二药虽均曰发汗，自有浅深也。项强几几葛根汤，心间水气青龙对。仲景云：项背强几几者，用麻黄葛根汤，心下有水气者，小青龙汤主之。少阴亦可微发汗，附子麻黄泄其外，仲景云：少阴病，得之二三日，麻黄附子甘草汤，微发其汗。风湿发汗恶淋漓，风气去兮湿气在，唯宜浥润遍周身，湿气风邪俱已退。风湿惟要微微似欲汗出，若大汗出者，风景[1]虽去，湿气仍在也。大抵尺迟汗为逆，自此以下，皆不可汗也。仲景云：尺中迟者，精气不足，血气微少，不可汗。微弦濡弱斯为害，仲景云：微反在下，弦反在上，弱反在关，濡反在巅，不可发汗，发汗则寒栗至矣。少阴沉细病在里，少阳弦细却主内，仲景云：少阴脉沉细数，病在里，不可发汗。又云：伤寒脉弦细，头痛发热，此属少阳，少阳不可发汗。两厥若汗必舌萎。厥不可发汗，发汗则声乱咽嘶舌萎，声不得前。四动汗之还窒碍。仲景云：动气在上，动气在下，动气在左，动气在右，皆不可发汗。疮家汗之必成痓，淋家汗之便血杀，衄家汗之额上陷，咽乾汗之咽却隘。仲景云：疮家虽身疼痛，不可攻其表，汗之必痓，淋家汗之必便血，衄家汗之，额上促急而紧，直视不得眴，不能眠，咽乾燥者，不可发汗。王实伤寒证治，皆用小柴胡汤。亡血汗之必寒栗，仲景云：亡血不可发汗，发汗则寒栗而振。汗家重汗精神惫，仲景云：汗家重发汗，必恍惚心乱，小便已阴痛。少阴强汗动经血，仲景云：少阴无汗，而强发之，必动其血。虚烦坏病尤须戒。仲景云：虚烦坏病，皆不可发汗，宜用小柴胡汤主之。月经适断适来时，切莫动经成冒昧。此小柴胡证，发则郁冒不知人。

第三十二证可下不可下歌

宿食不消当下之，寸口浮大尺中微，人病有宿食，何以别之？师曰：寸口脉浮大，按之反涩，尺中亦微而涩，当下之，承气汤主之。阳明阙热茵陈证，仲景云：阳明瘀热在里，身必发黄，宜茵陈蒿汤主之。谵语柴胡汤最宜。金匮云：汗出而谵语者，有燥屎在胃中，此风也，过经乃下之，宜大承气汤、大柴胡汤。结胸大陷胸圆对，瘀血抵当不可迟，结胸宜大陷胸下之，瘀血宜抵当元下之。大便坚硬惟承气，痞气泻心汤勿疑。大便坚硬，宜下，以承气汤，痞气虚斬宜下，以泻心汤。脉若阳微下则痞，自此以下，不可下也。金匮云：阳微不可下，下之则心下痞坚。或兼虚细更难之。仲景云：脉微不可吐，虚细不可下。结胸浮大下之死，金匮云：结胸证，其脉浮大者，不可下，下之则死。四逆若下命倾危。金匮云：四逆厥者，不可下，下之则死，虚家亦然。恶寒自是有表证，恶寒者，表证在，不可下。呕吐仍兼胃气亏，仲景云：病吐者，不可下之。不转失气必溏利，仲景云：阳明病，不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，可与小承气汤，若腹中转失气者，为有燥屎，乃可攻之，若不转失气者，此但头硬，后必溏泄，不可下。阳明自汗下难为，阳明自汗，小便利，此为津液内竭，虽坚不可攻，宜用蜜煎导之。咽中闭塞尤须忌，玉函经云：咽中闭塞，不可下，下之则上轻下重，卧则欲踡，身急痛。趺阳浮数已虚脾，仲景云：趺阳脉浮而数，浮则伤胃，数则动脾，此非本病，医特下之所为也。左右上下有动气，更在调和子细医。仲景云：动气在右，下之则津液内竭，咽燥鼻乾，头眩心悸；动气在左，下之则腹满拘[2]急；动气在上，下之则掌握热烦；动气在下，下之则腹满，卒起头眩。

第三十三证可吐不可吐歌

伤寒大法春宜吐，仲景云：大法春宜吐。宿食不消胸满痓，玉函云：宿食在[3]□□□吐之。胸中欝欝兼有涎，寸口微数知其故。玉函云：胸上结实，胸中欝欝而痛不能食，使人按之，而反有涎唾，下利日十余行，其脉反迟，寸口微滑，此可吐之，以上皆可吐之证也。脉微若吐大为逆，仲景云：脉微不可吐，虚细不可下。少阴寒饮无增剧，仲景云：少阴病，其人饮食入则吐，心温温然欲吐，复不得吐，始得之手足寒，脉弦迟，此胸中实，可下也。若膈上有寒饮者，乾呕不可吐，当温之矣。四逆虚家止可温，误吐内烦谁受责。玉函、金匮云：四逆病厥不可吐，虚家亦然。又云：太阳病，强吐之则内烦，论此皆不可吐者也。

第三十四证可火不可火歌

中风忽然被火劫，咽烂发黄津液竭，仲景云：太阳中风，以火劫发其汗，邪风被火劫，血气流溢，其身则发黄，至于咽烂矣。荣微血弱与烧针，烦躁昏迷并发热。仲景云：其脉沉者，荣气微也，加烧针则血留不行，更发热

---

1 景：伤寒百证歌作“气”。
2 拘：伤寒百证歌作“气”。
(3) 在：此下脱字，伤寒百证歌作“下管，当”。

而烦躁也。阳明被火必怵惕，玉函云：阳明脉浮紧，加烧针者，必怵惕。太阳被火必清血，仲景云：太阳以火熏之，不得汗，其人必躁，到经不解，必清血。少阴火劫小便难，强责汗时翻作孽，仲景云：少阴病，咳而下利，谵语，是为被火劫故也。小便必难，为强责少阴汗故也。或致虚烦不得眠，或致发黄中鬱结，或致下血如豚肝，或致谵言语无节，仲景云：阳明病、加温针，则烦躁不得眠。阳明病，被火劫，额上汗出，必发黄，瘀热在膀胱，蓄结成积，则下血如豚肝。太阳阳明被火劫，必谵语。此皆误火之为病，切须仔细加分别，张苗欲汗外迎之，却取烧蒸布桃叶。陈廪丘问张苗，连发汗不出如何？苗云：亦可烧地布桃叶，蒸湿之气于外迎之，可得汗也。

第三十五证可水不可水歌

太阳汗后不得眠，少与水饮当自全，仲景云：太阳病，发汗后，若大汗出，胃中乾燥，烦而不能眠，其人欲饮，当时饮之，胃中和则愈矣。厥阴烦渴思得水，斟量多寡亦如然，仲景云：厥阴病，渴欲饮水者，与水饮之则愈也。霍乱思水五苓妙，呕吐思水猪苓痊。仲景云：霍乱头痛、发热，身体疼痛，热多饮水，五苓散主之。又云：呕吐而病在鬲上，后必思水者，急与猪苓散饮之也。过多反病成喘咳，小青龙证云：水停心下成喘咳。胃冷应知呕哕忿，仲景云：胃中虚冷，其人不能食，饮水则哕。水噀皮上有粟起，仲景云：病在阳，当以汗解，而反以水噀之，若灌之，其人热却不得去，益烦，皮上粟起者是也。水洗结胸热可怜。仲景、玉函云：结胸身热，以水洗之、灌之，则益热。寒气得水即成饲[1]，饲音噎，食不下也。仲景云：寸口脉浮大，医乃不知，而反饮冷水，令汗大出，以得寒气冷必相搏，其人即饲。可否医工要达权。

第三十六证可灸不可灸歌

少阴吐利时加呕，手足不冷是其候，口中虽和背恶寒，脉来微涩皆须灸。仲景云：少阴病，其人吐利，手足不逆，反发热者，不死，脉不足者，灸厥少阴七壮。又云：少阴一二日，口中和，背恶寒者，当灸之。又云：下利脉微涩者，灸厥阴，可五十壮。阴毒阳虚汗不止，腹胀肠鸣若雷吼，面黑更兼指甲青，速灸关元应不谬。宋迪阴证诀云：阴毒汗不止，腹胀肠鸣，面黧黑色，指甲青者，速灸关元一百壮至三百壮。微数之脉却慎之，因火为邪恐难救，仲景云：微数之脉，慎不可灸，因火为邪，则为烦逆，焦骨伤筋，血难复也。脉浮热甚灸为难，唾血咽乾诚戾缪。仲景云：脉浮热甚而灸之，则为实，实以虚治，因火而动，咽燥必吐血，自微数之脉，以下皆不可灸也。

第三十七证可针不可针歌

太阳头痛经七日，不愈再传成大疾，法中当刺足阳明，可使不传邪气出。仲景、玉函云：太阳病，头痛至七日，自当愈，其经竟故也。若欲再传者，刺足阳明，使经不传则愈也。桂枝服了烦不解，风府风池刺无失。仲景云：太阳病、服桂枝汤，而反烦不解者，当先刺风池风府，却与桂枝汤服之则愈也。经来经断刺期门，正恐热邪居血室。仲景云：妇人中风，经水适来，又云经水适断，热入血室者，刺期门，随其虚实而取之。项强当刺大椎间，脉有纵横肝募吉。仲景云：太阳与少阳并病，心下痞，头项强而眩，当刺大椎第一间。又曰：肝乘脾名纵，肝乘肺名横，皆当刺期门，期门、肝募也。妇人怀身及七月，从腰以下如水溢，当刺劳宫及关元，以利小便去心实。仲景玉函云：妇人伤寒，怀身腹满，从腰以下重，加[2]水气状，怀身七月，太阴当养，不养，此心实，当刺劳宫及关元穴，小便利则愈。大怒大劳并大醉，大饱大饥刺之逆，熇熇之热漉漉汗，浑浑之脉安可失，素问云：无刺熇熇之热，漉漉之汗，浑浑之脉。浅深分寸自依经，此道相传休秘密。

第三十八证伤寒可温歌

大抵冬宜热药温，大法冬宜服温热药。下利少阴有二门，仲景云：法中可温者有九证，皆下利与少阴两家而已。腹满身痛先救里，仲景云：病发热头痛，脉反沉，若不差，身体更疼痛，用救其里，四逆汤。又云：下利腹满，身体疼痛，先温其里，宜四逆汤。脉来迟紧痛仍存。仲景云：下利脉迟紧而痛未止者，当温之，得冷者，满而便肠垢。少阴鬲上有寒饮，仲景云：少阴病，其人饮食入则吐，心中温温欲吐，复不得吐，始得之手足寒，脉弦迟，若鬲上有寒饮，乾呕者，切不可吐，当温之。或加呕利病难分，脉沉微涩如斯证，四逆理中汤可温。仲景云：少阴下利脉微涩者，即呕，行者必数，更衣反少，当温之。又云：脉沉者，急当温之，

1　饲：伤寒百证歌作“饲”。

2　加：伤寒百证歌作“如”。

宜以四逆汤。仲景玉函云：诸温者，可与理中、四逆、附子汤，热药治之。

第三十九证发热歌

太阳发热恶寒栗，阳明身热汗自出，少阳发热多乾呕，三阳发热证非一。仲景云：发热而恶寒者，发于阳也，大抵三阳多发热。太阳证云：啬啬恶寒，翕翕发热，故太阳发热，则恶寒栗也。阳明证云：身热汗出不恶寒，反恶热，故阳明发热则自汗也。少阳证云：头痛发热、胁下坚满，乾呕，故少阳发热则呕。大抵寒多为易治，热多寒少因寒极，寒极生热，故热多者，寒之极。寒多者病浅，故易治焉。解热大小柴胡汤，更看浅深为妙术。若发热无表证，当用大小柴胡汤，热浅者，宜小柴胡，热深者，宜大柴胡。小柴胡解肌，大柴胡正下之也。当以外证内脉为之准。三阴初无发热证，唯有少阴两证实，脉沉发热属麻黄，里寒外热宜四逆。仲景云：少阴病、始得之，反发热，脉反沉者，麻黄细辛附子汤主之。又云：少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，通脉四逆汤主之。

第四十证潮热歌

潮热为实当与下，仲景之言可凭藉，仲景云：潮热者，实也，大法当宜下。更看脉息浮与沉，若但弦浮应未也。浮为在表，沉为在里，若但弦浮，有表证在者，未可下。恶寒脉浮表证在，与小柴胡汤勿下，仲景云：阳明病，有潮热，若汗出多而微恶寒，其热不潮，勿与承气汤。腹满不通小承气，但和胃气无多泻。仲景云：若腹满而不大便者，可与小承气汤，微和其胃气，勿令大下。潮热之证有三说，皆属阳明小柴诀，一则潮热且吃噫，二则微热或溏泄，仲景云：阳明中风，脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之，气不通，鼻乾不得汗，其人嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，宜与小柴胡汤主之。又云：阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，而胸胁满不去者，小柴胡汤主之。三则日晡发其时，发已微利增呕哕，哕，乙劣切，逆气也。仲景云：其人日晡而发潮热，若剧者，发则不知人。太阳亦有一证存，惟是结胸发潮热。仲景云：太阳重发其汗而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所[1]小有潮热，从心下至小腹坚满而痛者，宜与大陷胸汤。

第四十一证往来寒热歌

阴阳相胜互争强，往来寒热亦何常，先寒后热为阴盛，先热后寒责在阳。阴阳交争，故往来寒热，阴气胜，故先寒后热，阳气胜，故先热后寒也。此疾大约有三证，大小柴胡姜桂汤，中风胸满不欲食，心烦喜呕小柴良。仲景云：中风往来寒热，胸胁苦满，默默不欲食，心烦喜呕者，属小柴胡汤。热结在里十余日，却是大柴胡克当。仲景云：伤寒十余日，热结在里，往来寒热者，宜大柴胡汤证。已汗复下胸胁满，柴胡姜桂保安康。仲景云：伤寒五六日，已汗而复下之，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热者，柴胡桂枝乾姜汤主之。

第四十二证汗之而热不退歌

已汗复下脉加躁，不食狂言漫祈祷，此证谓之阴阳交，死候难医不可道。素问云：汗出而辄复热，脉躁，病不为汗衰，狂言不能食，病名为何也？曰：病名阴阳交，交者死。人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精，今邪气交□[2]于骨肉之间而得汗者，邪却而精胜，则当食而不□[3]热，热者，邪气也，汗者，精气也，今汗出而辄复热者，是邪□[4]也，其死可期。得汗脉静自然生，汗后复热命难保。得汗而脉静者生，躁者死。脉若浮数可再汗，沉实之时下为好，不得已，须当汗下之，浮尚可汗，沉实尚可下之。风温之候属萎蕤，风温自汗而热，属萎蕤汤。虚烦竹叶汤为宝，虚烦自汗出而热不可下，宜竹叶汤。更看虚实治为宜，可细斟量休草草。淳于意诊齐中御府长信病，意称脉法，热病阴阳交者死，今切之不交并阴阳者，脉顺清而愈，其热强未尽，犹活也。

第四十三证下之而仍发热歌

病人脉微来又涩，误汗误下皆为失。脉微则气虚，脉涩则血少。二者不可汗下，既下而又汗，荣卫皆虚，故发热也。既汗亡阳斯恶寒，又下阴微还热极，阴虚者，阳必凑之，既下则阴虚，故阳入阴分，所以内外皆热。素问云：阳虚则外热，阴虚则内热，故热极也。最忌阴阳皆已

---

① 所：伤寒百证歌作“时”。
② 交□：伤寒百证歌作“隐藏”。素问评热病论作“交争”。
③ 不□：伤寒百证歌作“不发”。素问评热病论作“不复”。
④ 邪□：伤寒百证歌作“邪盛”。素问评热病论作“邪胜”。

虚，热又不止病斯亟，更有劳复并食复，失于调治并将息。既下之后，必须身凉，今下之而复热者，不时[1]汗下之误，亦有劳复食复二证，劳复谓病后用力，食复谓饮食过度，失于谓[2]治之所致。新差血气尚虚羸，劳复生热无气力，劳复则无力而少气。脾胃尚弱食过多，食复发热还憎食。食复则发热呕吐，憎闻食臭矣。小柴枳实栀子汤，数者用之宜审的。

第四十四证恶寒歌

恶寒发热在阳经，无热恶寒病发阴，仲景云：发热而恶寒，恐病发于阳也，无热而恶寒者，病发于阴也。阳宜发汗麻黄辈，阴宜温药理中宁。发于阳，宜桂枝、麻黄、青龙辈，发于阴，宜四逆、理中也。啬啬恶寒桂枝证，仲景云：啬啬恶寒，翕翕发热，桂枝汤证。汗后恶寒虚不任，汗后恶寒虚也。脉微恶寒不可下，尚宜发汗莫令深。脉微不可下，虽发汗，亦微发汗可也。亦有头汗恶寒者，柴胡加桂直千金，头有汗而恶寒者，仲景用小柴胡加桂汤。汗已恶寒心下痞，附子增加入泻心。仲景云：心下痞而复恶寒汗出者，附子泻心汤主之。

第四十五证背恶寒歌

背阳腹阴各异位，阳弱恶寒多在背，素问云：背为阳，腹为阴，背恶寒者，阳弱也。一则三阳合病生，仲景云：三阳合病，额上生汗，背恶寒者是其证。一则少阴寒在外，仲景云：少阴病，得之一二日，口中和，背恶寒者，当以灸，以附子汤主之。欲识阴阳病不同，口和不和各分配，仲景云：背恶寒，口不仁者，三阳合病也。又云：口中和，背恶寒者，少阴也。合病口燥并不仁，白虎抑扬是其对，仲景以白虎治背寒，抑退阳也。少阴口和须灸之，附子汤兼阴自退。解在上。

第四十六证厥歌

有冷厥[3]有热厥，脉证当须子细别。冷厥才病四肢冷，脉但沉微身不热，冷厥初得病，便觉四肢逆冷，脉沉而微，身不甚热也。足多挛卧并恶寒，引衣自覆仍不渴。仲景云：凡厥者，阴阳之气不相顺接，便为厥。厥者，手足厥冷是也，故多足拘挛，外恶寒，引衣自覆，不烦渴。热厥身热头且痛，三四日内厥方发，半日之间热复回，扬手掷足烦躁列。热厥与冷厥，本自不同，冷厥才病便厥，热厥必四五日内方发，半日之间，热复来也，扬手掷足，心中烦躁。要之热深厥亦深，热微厥亦微相侵。仲景云：伤寒一二日至四五日，厥者，必发热，前厥者，后必热，厥深热亦深，厥微热亦微，厥应下之而发汗者，必口伤烂赤。血气不通手足冷，医人不识却疑阴，其脉沉伏而更滑，头面有汗指爪温，急便下之安可慢，不然疑似祸相仍。沉伏而滑，伏热在内也，四肢虽厥，指爪必温，皆阳实也，急下之则愈。又有正汗来相逼，两手一手忽无脉，手足厥冷面不泽，细辛甘草汤脱厄。朱肱云：忽然两手一手无脉，手足厥冷者，恐是正汗来，故有此证，用细辛甘草汤以助其汗，汗出则可愈。心下怔之成切，怔忪惧貌。忪职容切、心动不定，惊也。厥有水，脉紧厥时邪在里，仲景云：伤寒厥而心下悸，先治其水，当于茯苓甘草汤以治厥，不尔，其水入胃，必利。又云：病者手足冷，脉乍紧者，邪结在胸，心下满而烦，即不能食，病在胸中，当吐之，宜用瓜蒂散。发热七八日身冷，此名藏厥为难治。仲景云：伤寒脉微而厥，至七八日，肤冷，其人不安，此为藏厥，非蚘厥也，蚘厥者，其人当吐。

第四十七证结胸歌

病发于阳下之早，热气垂[4]虚心懆懆。仲景云：病发于阳，而反下之，热入因作结胸，所以成结胸者，下之早故也。按之石硬头项强，此是结胸证分晓。仲景云：结胸者，头项亦强，如柔痓状，下之则和。又云：其脉浮紧，心下痛，按之如石坚。脉浮与大未可下，先汗后下无颠倒，仲景云：其脉浮大不可下，下之则死。热毒上攻结在胸，枳实理中应恰好。大抵结胸未辨虚实，先与理中加枳实佳。大抵结胸有三说，大结小结并水结，有大结胸，有小结胸，有水结胸。仲景云：但结胸无太[5]热者，此为水结在胸胁也，但头汗出者，大陷胸汤治。更有寒热二证存，热实寒实宜区别。仲景云：太阳病，从心下至小腹满痛不可近者，大陷胸汤主之，此大结胸也。又云：小结胸病，正在心下，按之痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之，此小结胸也。又云：伤寒结胸，热实，脉沉紧，心下痛，大陷胸汤主之，此热实者也。又云：寒实结胸，无热证者，三物小陷胸汤，白散亦可

---

① 时：伤寒百证歌作"特"。
② 谓：伤寒百证歌作"调"。
③ 厥：伤寒百证歌此下有"兼"字。
④ 垂：伤寒百证歌作"乘"。
⑤ 太：伤寒百证歌作"大"。

服，此寒实者也。此外有证名脏结，脉浮关小沉细绝。仲景云：饮食如故，时时下利，寸脉浮，关小细沉紧，名曰藏结，舌上白胎滑者，难治也。舌上滑胎不可医，痛引阴筋当死别。仲景云：病者胁下素有痞，而在脐傍，痛引小腹入阴筋者，此名藏结，死也。结胸之状如痓病，从心至脐不可近。仲景云：结胸者，项亦强，如柔痓状。又云：从心以下至脐不可近，大陷胸汤主之。心中懊憹并躁烦，阳气内陷非虚靳。靳居煍切，固也。仲景云：鬲内拒痛，胃中空虚，客气动鬲，短气烦躁，心中懊憹，心下因硬，则为结胸也。

第四十八证痞歌

痛为结胸否为痞，音被。关脉皆沉本同类，仲景、玉函云：发于阴，而反下之，因作痞。仲景伤寒论云：病发于阳，而反下之，热入因作结胸；病发于阴，而反汗之，因作痞。盖痛则为结胸，不痛则为痞。结胸与痞，寸脉浮，关脉皆沉。关上若浮且泻心，仲景云：心下痞，按之濡，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之。发渴烦躁五苓对，仲景云：心下痞，与泻心汤，其人渴而口烦燥，小便不利者，用五苓汤主之。桔梗枳实汤最佳，先与服之使行气，晋人治痞气，多作桔梗枳实汤，往往便差，以其下气故尔。下利雷鸣心下硬，甘草泻心汤可治。仲景论中泻心汤加减有五证，皆为痞气而设也。但满而不痛者，宜半夏泻心汤；色黄手足温者，黄连泻心汤；恶寒汗出者，附子泻心汤；乾呕食臭，胁下有水气者，生姜泻心汤；雷鸣心下硬，心烦不得安者，甘草泻心汤也。

第四十九证发黄歌

寒湿在里不能散，热蓄脾中成此患，湿热宿谷更相搏，郁塞不消黄色绽。巢氏云：寒湿在里，则热蓄于脾胃，腠理不开，瘀热与宿谷相搏，烦郁不得消，则大小不通，故身体面目皆变黄色。头面有汗剂颈止，渴饮水浆曾莫间，仲景云：但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄也。浮滑紧数脉来时，茵陈五苓皆可选。茵陈蒿汤，五苓散，皆可选用之。瘀血之证亦相类，大便必黑此其异，血证其间多发狂，要须辨别无乖戾。发黄与瘀血，其证相似，者[1]因瘀热在里故也。但发黄者，小便多不利，瘀血则小便利，小腹硬满，大便黑色。仲景云：太阳病六七日，表证仍在，脉微而沉，及不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈，所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也。又云：小便自利，其人如狂者，血证谛也。白虎之证亦身热，大率异同难辨别，白虎不能遂发黄，盖为周身汗发越。白虎与发黄证亦相似，但白虎周身发汗，故不能黄，发黄证则余处无汗，剂颈而还。更有中湿并中风，发黄大抵亦皆同，湿则薰黄身尽痛，目黄风中气难通。仲景云：湿家之为病，一身尽痛，发热，身色如薰黄，又有中风黄者，但目黄，气难通也。

---

[1] 者：伤寒百证歌作"皆"。

医方类聚卷之三十四

伤　寒　门八

伤寒百证歌二

第五十证发狂歌

发狂二证当别白，阳毒蓄血皆凭脉，发狂有二证，有阳毒发狂，有蓄血发狂。 阳毒发狂多乾呕，烦躁脉实并面赤；难经云：重阳者狂，重阴者癫。 蓄血如狂脉沉微，但欲嗽水不咽入，小腹硬满小便利，不发寒热大便黑。仲景云：阳明病，七八日，表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，小腹当硬满，小便自利者，下血乃愈，所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也，抵当汤主之。 大抵当汗而不汗，热化为血如何散，血上蓄兮喜忘多，血下蓄兮还闷乱。素问云：血在上则忘，血在下则狂。 更有火劫发狂时，桂枝救逆汤加减。仲景云：伤寒之脉浮，而医以火迫劫之，亡阳惊狂，卧起不安，属桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤治。

第五十一证发斑歌

温毒热病证两般，发斑隐疹满身间，仲景云：风气相搏，则为隐疹，身体为痒，痒者，为泄风。 温毒冬月冒寒气，至春始发在皮端，此证谓冬月冒寒，至春阳气盛，发于表肤者。 热病表虚而里实，热毒不散锦纹斑，不可发汗重开泄，升麻汤辈可求安。巢氏云：热病在表，已发汗，未解，或吐下后，热毒气不散，烦躁谬语，此为表虚里实，热气燥于外，故身体发斑如锦纹。凡发斑不可用发汗药，令疮重开泄，更增斑烂也，宜升麻元参汤。热毒乘虚入胃，胃烂故发斑，其热微者，赤斑出，剧者，黑斑出。赤斑出者，五死一生，黑斑出者，十死一生。

第五十二证发喘歌

伤寒喘急是其常，先论阳明及太阳，太阳无汗麻黄证，仲景云：太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风无汗而喘者，麻黄汤主之。又一证，太阳病，下之，微喘者，表未解也，桂枝加厚朴杏子汤主之。又一证，下后，不可便行桂枝汤，若汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤。 阳明潮热小承汤，仲景云：潮热、短气、腹满，而有潮热者，小承气汤主之。 水停心下喘而咳，加减青龙必可当。仲景云：伤寒表不解，心下有水气，发热而咳，或渴，或利，小腹满而喘者，小青龙汤。 阴证喘时须喘急，反阴丹辈用为良。阴证喘，与阳证异，其喘必急，宜用反阴丹主之。

第五十三证发渴歌

脉浮而渴太阳病，有汗而渴阳明证，渴而自利属少阴，三日[1]不同须审订。仲景云：发汗已，脉浮数，烦渴者，五苓散主之。又云：阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤，以其汗多，胃中燥，猪苓复利其小便故也。又云：少阴病，其人欲吐，复不得吐，而烦，但欲寐，五六日自利而渴者，属少阴，此三证，渴虽同，其病则异也。 自非大渴莫与水，小渴唯宜滋润尔，若令剧饮心下满，变成水结难调理。仲景云：太阳病，胃中乾，燥烦不得眠，其人欲饮水，当稍饮之，胃中和则愈。 渴太阳[2]无汗休供白虎汤，汗后脉洪方可与，此证思之要审量。太阳病，须汗后渴，方可行白虎，亦须白虎加人参也。仲景云：伤寒脉浮，发热无汗者，表未解，不可与白虎汤，渴者白虎加人参主之。 渴阳明[3]，有汗且休供五苓，小便不利汗仍少，脉浮而渴用为精。仲景云：阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤，以汗多，胃中燥，猪苓复利其小便故也。又云：若脉浮发热，渴欲饮水，小便不利，猪苓汤主之。 阳毒躁盛黑奴用，中暑黄连元酒蒸。黑奴元，千

---

1 日：伤寒百证歌作"者"。
2 渴太阳：伤寒百证歌作"太阳病热虽兼渴"。
3 渴阳明：伤寒百证歌作"阳明发热多兼渴"。

金方也；酒蒸黄连元，活人书方。二药虽非仲景之方，然治阳毒、中暑，最为有效。

第五十四证吐血歌

诸阳受病蕴邪热，在表当汗汗不发。巢源方云：吐血者，皆由诸阳受邪，热初在表应发汗，而汗不发，致使热毒入深，结于五藏，内有瘀积，故吐血也。热毒入深结在中，瘀血既停须吐血，轻者犀角地黄汤，重者抵当方能绝。小品犀角地黄汤主伤寒及温病，应发汗而不发之，内瘀蓄血及鼻衄、吐血者，此汤主之。抵当汤治瘀血在内。大下寸口脉沉迟，吐血升麻安可缺。阳毒升麻汤证云：阳毒，二[1]药吐下之后，便成阳毒，或吐血下痢，其脉浮大数，面赤斑如锦纹，唾脓血者，此汤主之。

第五十五证衄血歌

太阳阳盛必须衄，衄已解时何幸福，巢氏云：脉浮紧，发热，其身无汗，自衄者愈。盖太阳病，有因衄血，而便自解者。浮紧无汗系麻黄，脉浮自汗桂枝属，二者服之不中病，脉尚如前宜再服。仲景云：伤寒脉浮紧，不发汗，因致衄者，麻黄汤主之。故自汗脉浮者，宜桂枝也。麻黄、桂枝，正分表里，服之不中病，尚宜再服，此活人书之意也。予谓此候，不可不审察细详仲景之书。又云：阳明病，口燥，但欲饮水，不咽入者，此必衄，衄家不可攻其表，汗出额上陷，直视不得眠，不能眴。又云：亡血家不可攻其表，汗出则寒慄而振。衄后脉微血已虚，慎勿服之令病笃，且看犀角地黄汤，不止茅花须预速。若脉微，血虚，则麻黄、桂枝，皆不可用也，小品犀角地黄汤。活人书云：茅花汤皆可用。阴证本来无此候，少阴强发红来速，下厥上竭不可医，血流口鼻或耳目。仲景云：少阴病，但欲[2]无汗而强发之，必动血，未知从何道出，或从口、鼻、耳、目中出，是为下厥上竭，为难治。

第五十六证吃噫歌

胃虚为哕名吃噫，吃，居乙切，语难也。噫，乙七切，饱出息。多因吐下缘虚极，古人方书无吃噫，则有哕，朱肱以哕者，吃噫也。橘皮乾姜退阴散，或灸乳下皆得力。灸法见活人书，并良方中。又有阳明小柴胡，视其前后部何如，仲景云：伤寒哕而满者，视其前后，知何部不利，利之则愈。因虚攻热必生哕，仲景言之岂妄欤。仲景云：其人本虚，攻其热必哕。哕，火外切，又于月切，逆气也。更有一证欲作汗，阴阳升降致屯如，胃气上逆无休止，逡巡中汗自然除。庞安常说。

第五十七证谵语歌

实则谵语虚郑声，两般相似最难明，仲景云：实则谵语，虚则郑声。郑声者，重语也，直视谵语而喘满者，死，下利不止，亦死矣。大小便利手足冷，更兼脉细是虚形，此郑声之证也。脉来洪数二便秘，谵语为因实得名，谵语[3]证本非一，或因下利或胃实。仲景云：下利而谵语，为有燥屎，承气汤主之。又云：阳明病，其人多汗，津液外出，胃中燥，大便必坚，坚者，谵语，承气汤主之。三阳合病或瘀血，或是热入于血室，仲景云：三阳合病，腹满身重，难以转仄口中不仁，谵语。又云：胁下满，如结胸状，其人谵语，此皆热入血室。大抵发热阳脉生，反见阴脉斯为逆。谵语发热，见阳脉者生，见阴脉者死。

第五十八证烦躁歌

几般[4]烦躁证如何，阳明经与少阴科，阳明脉实[5]大便秘，仲景云：阳明病本[6]自汗出，医复重发其汗，其人微烦，不了了者，此大便坚也。伤风之候太阳多，仲景云：太阳病，服桂枝汤，烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤。又云：服桂枝汤，复大烦渴不解，脉洪大者，白虎汤。阴盛阳虚亦烦躁，少阴之证莫令讹。大抵阴胜阳，阳虚亦烦，故少阴证多烦躁。少阴，肾也，肾恶燥，故热邪传入肾经，则烦躁，宜矣。仲景云：少阴病恶寒而倦，时[7]自烦，欲去其衣者，可治。又云：自利烦躁，不得眠者，死。汗下而烦医者误，仲景云，伤寒吐下发汗，虚烦，脉甚微，八九日心下坚痞，经脉动惕者，久而成痿。病解而烦气未和，更有虚烦宜竹叶，莫作伤寒致误佗，孙兆

---

[1] 二：伤寒百证歌同。三因极一病证方论作"或服"。
[2] 欲：伤寒百证歌同。注解伤寒论作"厥"。
[3] 语：伤寒百证歌此下有"之"字。
[4] 几般：伤寒百证歌作"伤寒"。
[5] 实：伤寒百证歌作"长"。
[6] 病本：伤寒百证歌作"脉长"。
[7] 时：伤寒百证歌作"则"。

云：虚烦热疾，与伤寒相似，得病二三日，脉不浮，不恶寒，身不疼痛，但热而烦，非表候，不可发汗，如脉不紧实，病但热或不烦，非里实，不可下，汗下必危损，但用竹叶汤主之，其病自然而愈也。

第五十九证懊侬歌

伤寒懊侬意忡忡，懊，于告反。侬，千金：音作衣。外台云：奴冻切。或实或虚病胃中，结胸下早阳内陷，阳明误下胃虚空。懊侬证有三，此一证，胃中因下，空虚而致也。仲景云：胃中空虚，客气动鬲，短气，烦躁，心中懊侬，阳气内陷，心下因硬，则为结胸。又云：阳明证，其脉浮紧，下之，则胃中空虚，客气动鬲，心中懊侬，舌上白胎者，栀子汤主之。若渴欲饮水者，白虎汤主之。客气动鬲心中躁，栀子汤兼大陷胸，结胸，陷胸汤主之。白胎，栀子汤主之。胃中燥屎宜承气，腹满头坚不可攻。此一证，胃中下后有燥屎也。仲景云：阳明病下之，心下懊侬，微烦，胃中有燥屎者，可攻，其人腹微满，头硬后溏者，不可下之，有燥屎者，宜承气汤主之。

第六十证怫郁歌

怫郁有虚亦有实，要须仔细明证脉，怫，音佛，盖燥屎者实也，吐下者，虚也。燥屎唯宜承气汤，仲景云：病者，小便不利，大便乍难乍易，时有微热，怫郁不得卧，有燥屎故也，承气汤主之。吐下极虚胃寒疾，仲景云：伤寒，大吐下后，极虚，复极汗者，其人外气怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕，所以然者，胃中寒冷，故致此也。火熏汗出目须黄，仲景云：寸口脉阳浮阴濡而弱，医如火熏，郁令汗出，客热因火而发热，怫郁蒸肌肤，身目为黄。二阳并病面还赤，仲景云，二阳并病，太阳初得病时，先发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，设面色缘缘正赤者，阳气怫郁，当解之熏之也。脉来洪大荣气长，仲景云：寸口脉洪而大者，荣气长，荣气长则阳盛，怫郁不得出声。随经医治何由失。

第六十一证惊惕歌

伤寒何故生惊惕，吐下温针或火力，或因吐下，或因温针，或因火劫。下之谵语牡蛎汤，仲景云：伤寒八九日下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽痛，不可转侧者，柴胡牡蛎龙骨汤主之。妄用温针于理逆，仲景云：太阳伤寒加温针，必惊也。风温被火多痸尺世切，亦作瘈。疭，疭，子用切。仲景云：风温被火者，微发黄色，剧则如惊痸，时瘈疭，若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。阳明被火汗流出，仲景云：阳明病，被火，额上微汗出，发热汗出不恶寒，加温针者，必怵惕，烦躁不得眠。脉浮火劫必亡阳，仲景云：伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳必惊狂，卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤。三者不同同此疾，少阳中风耳无闻，吐下悸惊常惕惕。仲景云：少阳中风，两耳无所闻，目赤，胸中满而不烦，不可吐下，吐下则悸而惊。

第六十二证心悸歌

伤寒心悸有多端，大抵三阳不一般，仲景云：悸证有八、九皆属三阳。太阳便利多饮水，仲景云：太阳病，小便利者，以饮水多，心下悸，小便少者，必苦里急也。阳明烦呕小便难，仲景云：伤寒五六日中风，往来多[1]热，心下悸，小便不利，心烦喜呕者，小柴胡汤主之。少阳吐下仍虚悸，仲景云：少阳中风，两耳无所闻，目赤，胃中满而烦，不可吐下，吐下则悸而惊。误下烦时胃内乾，仲景云：伤寒，其脉弦细，胁痛，发热，此属少阳，少阳不可发汗，发汗则谵语，为属胃，胃和则愈，胃不和则烦而悸也。脉来结代炙甘草，仲景云：伤寒脉结代，心动悸，炙甘草汤主之（方第三十九）。小建中行三日间，仲景云：伤寒二三日，心中悸者，小建中汤。汗过自冒桂甘证，肉瞤真武定须安。此二证，自汗过而悸也。仲景云：发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤（方第二十七）。又云：太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之（方第四十）。

第六十三证冒闷歌

二阳并病必须冒，宜刺大椎当慎表，仲景云：太阳少阳并病，头痛或眩冒，时如结胸，痞硬，当刺大椎第一间肺俞、肝俞，慎不可发汗。下利面赤脉沉迟，汗出中心常郁懊，仲景云：下利脉沉迟，其人面少赤，身有微热，下利清谷者，必郁冒汗出。吐下汗后或动经，伤寒吐下后，发汗虚烦，脉甚微，八九日心下痞硬，气上冲咽喉，眩冒，经脉动惕者，久而成痿。汲水灌身那得好，仲景云：

---

[1] 多：伤寒论作"寒"。

荣卫中风，医为大热，解肌发汗，热不止，又汲水灌其身，慄慄振寒，则以重被覆之，故汗出而冒须[①]汗下表里已先虚，汗出表和痊可保。仲景云：太阳病下之而愈，先复发汗，以此表里俱虚，其人必冒[②]，家汗自出愈[③]，所以然者，汗出表和故也。

第六十四证乾呕歌

阳明胃络从头走，气上逆行须便呕，呕者，胃不和也，胃之络，从头走足，今气上行而逆，故呕也。阳明多呕小柴胡，仲景云：伤寒五六日中风，往来寒热，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，小柴胡汤。胸中有热黄连候，仲景云：伤寒胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之（第二十五）。水停心下茯苓甘，发汗、吐下后，心下逆满者，茯苓甘草汤。又方，心下有水气，乾呕者，小青龙汤主之。先呕后渴五苓救，仲景云：呕而渴者，五苓散主之。汗后余热竹叶汤，汗后虚烦，呕逆者，竹叶汤，或橘皮汤。烦虚栀子豉汤授，烦虚者，栀子豉汤主之，得吐勿服余者，呕而有痈脓者，不可治，呕脓尽，乃愈。又有少阴呕证存，真武汤中加减否。仲景云：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛小便不利，四肢沉重疼痛而利，此为有水气，其人或咳，或小便自利，或下利，或呕者，玄武汤主之，论中有加减之法。

第六十五证吐逆歌

吐有冷热两证异，内脉外形当仔细，吐有胃冷，有胃热者，当以内脉外形辨之。烦渴脉数手心热，此是胃热之所致，孙尚云：脉来数，手心热，烦渴者，胃热也，竹茹汤证。曾经汗下关脉迟，胃中虚冷理中治，关脉迟，胃虚也，理中元及汤主之。鬲上寒痰四逆汤，仲景云：若鬲上有寒，欲乾呕者，不可吐，当温之，宜四逆汤。汗后虚烦竹叶已，汗后虚烦，呕吐者，竹叶并橘皮汤证。少阴欲吐复不吐，必竟吐之当审记。仲景云：少阴病，其人饮食入，则心中温温欲吐，复不得吐，始得之手足寒，脉弦迟，此胃中实也，不可下，当吐之。

第六十六证霍乱歌

呕吐而利名霍乱，仲景云：病有霍乱者，何也？答曰：呕吐而利，此名霍乱。四肢逆冷诚斯患，寒多不饮理中圆，热多而渴五苓散，仲景云：霍乱而头痛发热，身体疼痛，热多欲饮水，五苓散；寒多不饮水者，理中圆主之。又云：吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥，四逆汤主之。暑月忽然心撮痛，两脚转筋多冷汗，上吐下利并躁烦，水沉香薷煎数盏。暑月阴阳不和，清浊相干，食饮饫饱，伤于脾胃，而又取凉就冷，阴阳交错，变成吐利，三焦溷乱，腹中撮痛，大渴而烦，两脚转筋者，当用香薷散主之。

第六十七证头疼歌

三阳往往病头疼，随证医治平声各异能，三阳经络，上至于头，三阴至胸中而还，故三阳之邪，至头，必头疼也。太阳身热麻黄证，仲景云：太阳病，头疼发热，身疼无汗而喘者，麻黄汤主之。无热阳明胃气蒸，仲景云：阳明病，手足若厥者，其人头必痛，若不呕，不饮，手足不厥者，其头不痛。少阳受病脉弦细，小柴胡证自分明，仲景云：伤寒其脉弦细，头痛发热，此为属少阳，少阳不可发汗[④]，则谵语，为[⑤]属胃，胃和则愈，不和则烦而悸。三阴太少无头痛，为是厥阴之证形，三阴之中，太阴少阴无头痛，唯厥阴有也。非时忽有痟首疾，痟音消，出周礼。必是停痰湿气并。停痰湿气，令人头痛。

第六十八证胁痛歌

少阳胆经循胁过，邪入此经痛无那，那音懦。仲景云：少阳经络循胁贯耳，因邪在此，则胁痛而耳聋。心下坚满引胁痛，十枣医治定须可，仲景云：太阳中风，吐、下、呕、头痛，心下痞坚满，引胁下痛，表解里未和者，十枣汤主之。阳明坚满大便结，项强不食并潮热，因而转入少阳经，唯小柴胡汤紧切，仲景云：阳明病，不大便，胁下坚满，舌上有胎者，可与小柴胡汤。又云：项强胁下满者，可与小柴胡汤。又云：伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁若满，默默不欲食，小柴胡汤主之。又云：阳明病不解，转入少阳，胁下坚满，乾呕者，小柴胡汤主之。病人痞积贯脐傍，痛引阴筋名藏结。仲景云：病者胁下痛，素有痞积在脐傍，痛引小腹入阴筋者，名藏结。

---

① 须：伤寒百证歌作“巅”。
② 冒：伤寒百证歌此下有“冒”字。
③ 汗自出愈：伤寒百证歌作“汗出自愈”。
④ 汗：伤寒百证歌同，注解伤寒论此下有“发汗”二字。
⑤ 为：伤寒百证歌同，注解伤寒论作“此”。

第六十九证腹痛歌

腹痛有实亦有虚，要观证与脉何如，尺脉带弦并泄利，阳明虚痛建中须，仲景云：伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤。关脉若实大便秘，更加腹满实中居。仲景云：病人不大便，绕脐腹痛，烦躁，发作有时，为有燥屎。阴证腹痛四逆散，仲景云：少阴病四逆，其人或咳，或悸，小便不利，或腹中痛，泄利下重者，四逆散主之。又云：少阴病，下利清谷，里寒外热，脉微欲绝，脉不出，或腹痛，通脉四逆汤主之。又云：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛小便不利，真武汤主之。下之腹痛桂枝祛，太阳病，医反下之，因腹满时痛，属太阴，桂枝加芍药汤主之。大实痛者，加大黄汤也。胃中有邪胸中热，呕吐黄连汤可除。仲景云：伤寒胸中有热，胃中①邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。

第七十证咽痛歌

咽痛阴阳各异宜，要须脉证两参之，脉浮而数吐脓血，此是阳毒之所为。伤寒脉浮数而大，唾脓血，千金、外台有乌扇膏治之。脉沉兼细手足冷，或加吐利少阴兮，仲景云：少阴法当咽痛，而复吐冷。少阴阴阳脉俱紧，亡阳汗出要医治。仲景云：其脉阴阳俱紧，而反汗出，必亡阳，病属少阴。又有伏气之为病，非时寒冷著人肌，咽喉先痛次下利，作肾伤寒方可医。仲景云：伏气之病，以意候之，今月之内，欲有伏气，假令旧有伏气，当须脉之，若脉微弱者，当喉中痛，似伤寒，非喉痹也。病人云：实喉中痛，虽尔，今复欲下利。

第七十一证咳嗽歌

咳嗽三经要辨明，太阳阳明与少阴，太阳停水青龙候，仲景小青龙二证皆云：心下有水气，乾呕发热而咳者，小青龙汤主之。又云：心下有水气，咳而微喘者，小青龙汤。小柴治咳直千金，仲景云：中风七八日，心下悸，小便不利，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。阳明能食咽必痛，咳时头痛定难禁，仲景金匮云：冬阳明，但头眩，不恶寒，故能食而咳者，其人咽必痛，不咳者，咽不痛。又云：冬阳明，反无汗，小便利，二三日呕而咳，手足厥者，其人头必疼，若不呕，不咳，手足不厥者，头不痛。少阴烦渴猪苓治，泄利须还四逆灵，仲景云：少阴病，下利六七日，咳而呕，渴，心烦不得眠者，猪苓汤主之。又云：少阴四逆，其人或咳，小便不利，腹中痛，泄利者，四逆汤。忽然水气因生咳，真武汤功效最深。仲景云：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛而利，此为有水气，其人或咳，或小便自利，或下利，或呕，玄武汤主之。

第七十二证遗尿歌

风温被下必失溲，鼾睡难言自汗流，仲景云：风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重多眠睡，鼻息必鼾，语言难出，若被下者，小便不利，直视失溲。三阳合病身体重，不觉遗尿也可忧，仲景云：三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁，向经②，谵语，遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足厥冷，自汗，宜白虎汤主之。下焦不归亦遗溺，三者依方病可瘳，仲景云：下焦不归其部，则遗溲。已上三证，随证治之可愈。忽然直视并狂语，肾绝如何得久留。仲景云：溲便遗失，狂言，反目直视者，此为肾绝也。

第七十三证腹满歌

太阴腹满必时痛，仲景云：太阴之为病，腹满吐，食不下，下之甚，腹满时痛。合病腹满身体重，仲景云：三阳合病，腹满身重，难以转侧。阳明腹满口苦乾，微喘小柴胡可用，仲景云：阳明中风，口苦咽乾，腹满微喘，发热，脉浮而紧，下之则腹满而小便难也。谷疸之时旦③调胃，仲景云：阳明病，脉迟，欲④谷疸，下之则腹满。潮热更兼便不利，勿令大下使之虚，微和胃府宜承气，仲景云：阳明脉迟，腹满而喘，有潮热，小承气汤主之。又云：腹大满而不大便者，小承气微和其胃气，勿令大下。下后心烦而腹满，栀子厚朴汤宜尔，仲景云：伤寒下后，心烦腹满，卧起不安者，栀子厚朴汤。汗后厚朴最为佳，仲景，发汗后腹胀者，厚朴五物汤。吐后小承当审谛，仲景云：伤寒吐后，腹满者，小承气汤主之。此一证，当仔细辨之。太阴桂枝芍药汤，大实大黄汤可治。仲景云：太阴病，医反下之，因腹满时痛，属太阴，桂枝加⑤药汤，大实痛，则用大黄汤主之。

---

① 中：伤寒百证歌此下有“有”字。
② 向经：伤寒百证歌作“面垢”。
③ 旦：伤寒百证歌作“且”。
④ 欲：伤寒百证歌此下有“成”字。
⑤ 加：伤寒百证歌作“芍”。

第七十四证蚘厥歌

胃冷仍加发汗重，因成蚘厥吐长虫，病源本属厥阴证，宜用乌梅与理中。仲景云：蚘厥者，其人当吐，令[1]病者静，而复时烦，此为藏寒，蚘上入其鬲，故须臾得止，得食而呕又烦省[2]蚘闻食臭必出，其人当自吐蚘，乌梅元、理中元主之。

第七十五证 自汗歌

伤寒自汗证有九，卫不和兮桂枝候，仲景云：病人藏无他病，时发热，自汗出而不愈者，此卫气不和也，先其时发汗则愈，宜桂枝汤。风温风湿及伤风，仲景云：风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，此风温自汗也。仲景云：湿家之为病，其人头汗出，背强，欲得覆被向火。又云：额上汗出微喘，此风湿自汗也。仲景云：太阳中风，阴弱者汗自出，此伤风自汗也。中暑亡阳柔痓有，仲景云：太阳中暍者，其人汗出，恶寒身热而渴，此中暑自汗也。仲景云：伤寒自汗出，小便数，心烦微恶寒，脚挛急，桂枝加附子、人参，其间增桂，令汗出，附子温经，亡阳故也。又云：脉阴阳俱紧，而反汗出，为亡阳，属少阴，此亡阳自汗也。仲景云：太阳病，发热汗出，不恶寒，名曰柔痓，此柔痓自汗也。霍乱下利四肢逆，仲景云：霍乱吐利，汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷，四逆汤主之。阳明多汗津液漏，仲景云：阳明病，阳脉微而汗出少者，为自如[3]，汗多者，太过，太过者，阳绝于内，亡津液，大便因坚也。少阴无汗或有之，额上手背时时透，仲景云：阴不得有汗，故知非少阴也，少阴有汗，但额上手背有耳。宋迪伤寒阴证诀云：阴病，额上手背皆有冷汗，三二日中尚可行。随证治疗莫令差，更看病形深体究。

第七十六证 头汗歌

病人里虚而表实，玄府不开腠理密，无能作汗润皮肤，阳气上行头上出，津液既竭五内乾，误下重虚成大疾，病人表实，玄府不开，汗不能浃于周身，故上腾而发于颈额也。汗既出多，五藏津液寡少，又重责之以汗，必成大疾。头有汗兮多涂径，剂颈而还发黄病，仲景云：若不结胸，但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，多必发黄。往来寒热表未解，仲景云：伤寒五六日，其人已发汗，而复下之，胸胁微满硬，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热而烦，此为未解，小柴胡汤、桂枝汤。手足冷时非阴证，仲景云：伤寒七八日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便坚，其脉细，此为阳微结，有表复有里也，脉虽沉紧，不得为少阴；所以然者，阴不得有汗，令[4]头汗出，故知非少阴也，可与小柴胡汤。肝乘肺部刺期门，仲景云：伤寒发热，啬啬恶寒，其人大渴，欲饮酢浆，其腹必满，身自汗出，小便利，其病欲解，此肝乘肺，名曰横，当刺期门。期门穴在乳下。心中懊憹栀子应，仲景云：阳明病，下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊憹，若饥不能食，但头有汗出者，宜用栀子汤主之。鬲间坚满茯苓汤，六者看详宜审证。

第七十七证欲得汗歌

阳加于阴有汗期，过关之脉要须知，素问云：阳加于阴，谓之有汗，俗谓过关之脉也。有时两手忽无脉，恰似重阴欲雨时，有时一手无脉，或两手无脉者，有汗证也。病人本虚必发颤，不虚得汗颤何为，不颤不汗自然解，阴阳和顺更何疑，先曾吐下并亡血，内无津液故如斯，仲景云：病有战而汗出，因得解者，何也？答曰：脉浮而紧，按之反芤，此为本虚，故当战而汗出也，若脉浮而数，按之不芤，此人本不虚，若欲自解，但汗反[5]耳，不发战也。病有不战，不汗出而解者，何也？答曰，其脉自微，此以当发汗，若吐，若下，若亡血，内无津液，此阴阳自和，必自愈。止爱濈濈周身润，来时最忌水淋漓，凡得汗，欲令手足皆周，漐漐一时益佳，但不欲流离。汗出如油是恶证，忽加喘急病倾危，仲景云：汗出如油，喘而不休，此为命绝也。停痰癥癖皆隔汗，先须荡涤要医治，伤寒最怕先有宿患，如痰饮，癖块，皆能鬲汗，不能得，先开达渠道，经络通为佳。水升火降阴阳合，大汗来时命得回。肾水升，心火降，坎离得交，阴阳合和，必大汗至矣。

第七十八证舌上胎歌

阴阳俱紧鼻出涕，舌上胎滑勿妄治，踡

---

① 令：伤寒百证歌作"今"。
② 省：伤寒百证歌作"者"。
③ 如：伤寒百证歌作"和"。
④ 令：伤寒百证歌作"今"。
⑤ 反：伤寒百证歌作"出"。

卧恶寒多呕痰，腹内痛者须成利，仲景云：脉阴阳俱紧，口中气出，唇口乾燥，踡卧足冷，鼻中涕出，舌上胎滑，勿妄治也，至七八日以来，其人微发热，手足温者，此为欲解，或到七八日以上，反大热者，此为难治，设使恶寒者，必欲呕也，腹内痛者，必欲利也。阳明湿痹并脏结，色白胎滑多在舌，二证见下文。脏结无阳不可攻，仲景云：脏结者，无阳证，不往来寒热，其人反静，舌上滑胎者，不可攻。湿痹丹田应有热，仲景云：湿痹之候，舌上有胎者，以丹田有热，胸中有寒，湿痹中湿也。阳明懊侬胁下坚，栀子柴胡不徒证[1]。阳明有二证。仲景云：阳明心中懊侬，舌上胎者，栀子汤主之。又云：阳明病，胁下坚满，不大便而呕，舌上胎者，可与柴胡汤，上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然汗出则解。

第七十九证下脓血歌

伤寒表实里还虚，热气垂[2]虚肠里居，下利脓血赤黄汁，或如鱼脑状难拘，病源，伤寒病，若表实里虚，热气乘虚入于肠胃，则下赤黄汁，若湿毒气盛，则腹痛，壮热，下脓血如鱼脑，或如烂肉汁。太阳下之脉浮滑，定知便血色殷于闲切。如，仲景云：太阳下之，其脉浮而滑者，必下血。阳明下血而谵语，热入血室病难除，仲景[3]：阳明病，下血而谵语者，必为热入血室，头汗出者，当刺期门，随其实而泻之，濈濈然汗出则愈。少阴脓血桃花证，不尔刺之邪可祛，仲景云：少阴下利便脓血者，桃花汤主之。又云：少阴病下利，便脓血者，可刺。下利脉浮尺中涩，或是发厥热如初，二证皆圊脓血利，悉见长沙仲景书。仲景云：一证，伤寒发热四日，厥反三四日，复热四日，厥少热多，其病当愈，四日至六日热不除，必清脓血。又一证云：下利脉又浮数，尺中自涩，其人必清脓血。

第八十证昼夜偏剧歌

卫气循环不暂停，昼则行阳夜在阴，卫独留阳阳蹻盛，阳盛阴虚夜不宁，忽若留阴阴蹻满，阴满阳虚昼却争。黄帝针经云：卫气者，昼日行于阳，夜行于阴，卫气不得入于阴，常留于阳，留于阳则阳气满，满则阳蹻盛，而不得入于阴，阴气虚则夜不得宁也。卫气留于阴，不得行于阳，留于阴，则阴盛，阴盛则阴蹻满，不得入于阳，阳气虚，故昼则争而不安。暮谵昼了阴虚证，昼躁阳虚夜气清，仲景云：妇人伤寒发热，经水过[4]来，昼则明了，暮则谵语，为热入血室。又云：下之后，复发汗，昼则烦躁，不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表里证，脉沉微，身无大热者，乾姜附子汤主之。热入血室，以虚阴[5]而邪入之也，故暮谵昼了。下而复汗，以亡阳而卫在阴也。故昼躁夜静。要须调卫各归分，二气谐和可渐平。

第八十一证循衣撮空歌

伤寒吐下仍不解，大便不利潮热在，循衣摸床惕不安，独语犹如见鬼怪，微喘直视不识人，谵语狂言还可骇。大承服后脉弦生，忽若涩兮死何悔。仲景云：伤寒吐下后未解，不大便五六日至十余日，其人日晡所发潮热，不恶寒，如见鬼神状，若剧者，发则不识人，循衣妄撮床，惕不安，微喘直视，脉弦者，生。涩者，莫不死。仲景云：太阳中风，以火劫之，两阳相熏灼，其身发黄，鼻衄血，循衣摸床，小便利者，可治。华陀云：病人循衣缝，不可治。

第八十二证筋惕肉瞤歌

病人肉瞤并筋惕，汗过经虚真武敌，仲景云：大青龙汤证云，若脉微弱，汗出恶风者，不可服之，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。又云：太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。不然邪入大经中，状如瘈疭惊痫疾，发汗动经身振摇，宜用茯苓桂枝术，仲景云：伤寒若吐下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤。又云：伤寒吐下后，汗虚[6]脉微，眩冒，经脉动惕者，久而成痿。动气在左误下之，忽尔肉瞤最为逆。仲景云：动气在左，不可发汗，发汗则头眩，汗不止，怵惕肉瞤。

第八十三证口燥咽乾歌

脾中有热胃乾枯，口燥咽乾津液无，阳

---

1 证：伤寒百证歌作"设"。
2 垂：伤寒百证歌作"乘"。
3 景：伤寒百证歌此下有"云"字。
4 过：注解伤寒论作"适"。
5 虚阴：伤寒百证歌作"阴虚"。
6 汗虚：伤寒论作"发汗，虚烦"。

明白虎加参证，少阳口苦小柴胡。仲景云：阳明病，脉浮紧，咽乾口苦，口乾舌燥者，白虎汤。又云：少阳之为病，口苦，咽乾，目眩者，宜小柴胡汤。咽乾慎不可发汗，发汗无津气愈虚。仲景云：咽喉乾燥不可发汗。少阴口燥急须下，肾经少水致焚如。仲景云：少阴病，得之三二日，口燥咽乾，急下之，宜服承气汤。又云：少阴病，二三日，咽痛者，与甘草汤，不差，与桔梗汤。此证切宜审用之。虫蚀上部声嗄惑，咽乾蚀[1]上声名狐。仲景云：狐惑之病，虫蚀上下部，蚀上部死[2]声嗄，食下部则咽乾。

第八十四证伤寒似疟歌

伤寒似疟三证详，血室阳明及太阳，谓妇人热入血室，及阳明太阳证也。太阳汗出脉洪大，桂枝各半合麻黄，仲景云：太阳病，八九日，如疟状，热多寒少，清便自可，宜桂枝麻黄各半汤。阳明忽尔还如疟，不呕清便热复凉，脉若虚浮桂枝稳，小承气脉实相当，仲景云：病者烦热，汗出即解，复如疟状，日晡所发者，属阳明，脉实者，当下之，脉浮虚者，当发其汗，下宜承气汤，发汗宜桂枝汤。妇人热入血凝结，柴胡加入地黄汤。仲景云：妇人中风七八日，寒热往来，经水适断，血结如疟状，宜小柴胡主。

第八十五证邪中二焦歌

寸口阳阴[3]脉俱紧，上下二焦皆受病，仲景云：寸口脉阴阳俱紧者，当邪中于上焦，浊邪于下焦。清邪中上洁为名，浊邪中下浑[4]应，仲景云：清邪中上名曰洁，浊邪中下名曰浑也。阴中于邪必内慄，足膝逆冷便溺出，又云：阴中于邪，必内慄也。又云，浊邪中下，阴气为慄，足膝逆冷，便溺妄出也。阳中于邪项必强，发热头疼颈挛屈，阳中于邪，必发热头痛，项强颈挛，腰痛胫酸也。皆因雾露气为伤，随证治之宜审的。

第八十六证多眠歌

多眠四证病形殊，风温狐惑及柴胡，更有少阴同共四，当观形与证何如，风温身热常自汗，仲景云：风温，脉阴阳俱浮，自汗，身重多眠，鼻息必鼾。小柴胁满项强拘，仲景云：阳明中风，脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，其人嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，宜小柴胡汤。少阴自利但欲寐，仲景云：少阴病，但欲寐。六经中此一经最难辨，难治，要在审详，然证辨亦有不寐者。仲景云：少阴病，其人欲吐，不吐而烦，但欲寐，五六日，自利而渴者，属少阴。仲景不论方。又云：少阴脉微细沉，但欲卧，汗出不烦，自欲吐，五六日，自利，烦躁不得卧寐者，死。又云：心中烦而不得卧者，黄连阿胶汤。狐惑多眠非一途。仲景云：狐惑证，嘿嘿但欲卧，目瞑不得眠，泻心、苦参汤主之。又玉函一证云：三阳合病，脉浮大上关上，但欲寐，目合则汗。

第八十七证不得眠歌

伤寒何事不得眠，汗过胃中乾燥烦，仲景云：太阳病，发汗，若大汗出，胃中乾燥，烦不得眠，其人欲饮水，当稍饮之，荣卫和则愈矣。或因吐下虚烦致，仲景云：发汗吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反覆颠倒，心中懊侬，栀子豉汤主之。或因大热语言颠，阳毒热病，皆不得眠。小便不利正发渴，心烦少气苦孜煎，忽若水停心下满，但与猪苓可保全，仲景云：胃中乾燥，不得眠者，猪苓汤。伤寒差后热尚在，阴未复时阳使然。病源云：卫气昼行于阳，夜行于阴，阴主夜，夜主卧，谓阳气尽，阴气盛，则目瞑矣。今热气未散，与诸阳并，所以阳独盛，阴偏虚，虽复病后，仍不得眠者，阴气未复于本故也。外台有肘后乌梅汤。

第八十八证小便不利歌

胃中乾则无小便，慎勿利之强使然，病源云：伤寒发汗后，而汗出不止，津液少，胃中乾，小肠有伏热，故小便不通也，故不可强利之。下焦有热不通泄，量病浮沉用药宜。下焦有热者，可宜导之也。咳而有水青龙候，仲景云：伤寒表不解，心下有水气，乾呕发热而咳，或小便不利，小腹满，或喘者，小青龙汤主之。项强无汗桂枝痓。仲景云：服桂枝汤，或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满胀利[5]，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术汤。大抵中湿发黄者，先利小便当使快，大抵中湿发黄，先利小便故付[6]。仲景云：中湿之为候，其人小便不利，

[1] 蚀：伤寒百证歌此下有“藏下”二字。
[2] 死：伤寒百证歌作“则”。
[3] 阳阴：伤寒百证歌作“阴阳”。
[4] 浑：伤寒百证歌此下有“斯”字。
[5] 利：伤寒百证歌作“痛”。
[6] 故付：伤寒百证歌作“使快”。

大便反快，但当利其小便。仲景论风湿证云，若被下者，小便不利。又云：伤寒身色如金黄，如橘子色，小便利，腹微满者，茵陈蒿汤主之。阳明汗多津液无，却以小便利为戒，仲景云：阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤，以汗多胃中燥，猪苓复利其小便也。阳若凑之阴分去声虚，小便难出热中居，素问云：阴虚者，阳必凑之，阳入阴分，则膀胱热，而小便难。漏风不止桂加附，仲景云：太阳病，发汗，遂偏[1]风不止，恶风，小便难，四肢急，桂枝加附子汤主之。阳明风中小柴胡。

第八十九证小便自利歌

太阳下焦有热秘，小腹必满便不利，小便不利反自利，此是抵当血证谛，大抵热在下焦，小腹必胀满，小便不利，今反利者，有瘀血也。仲景云：伤寒有热而小腹满，应小便不利，今反利者，此为血证，当下之，宜抵当元。又云：太阳病，身黄，其脉沉结，小腹坚，小便不利，为无血，小便自利，其人如狂者，血证谛也。宜抵当汤。阳明自汗小便结，忽若利时津液竭，屎虽坚硬不可攻，蜜兑用之斯要诀，仲景云：阳明病，汗出，若发其汗，小便自利，此为津液内竭，屎虽坚，不可攻之，宜用蜜兑导之使通，或土瓜根、猪胆汁，皆可以导之也。又问小便何故数，肾与膀胱虚热作，虚则故令小便频，热则迟涩相击搏，虚中有热，小便故难，频并必迟涩。自汗不可服桂枝，仲景云：伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，服桂枝，得之便厥作，甘草乾姜汤主之。趺阳浮涩是脾约，仲景云：趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便必硬，其脾为约，麻仁元主之。胃中不和谵语时，调胃承气宜斟酌。仲景云：伤寒脉浮，自汗，小便数，若胃中不和，谵语者，少少与调胃承气汤。

第九十证大便不利歌

大便坚硬或不通，柴胡承气可收功，大柴胡汤、大小承气，皆要药也。亦有不可攻击者，歌在前篇里证中，前篇里证歌，有不可下者。寒则溏[2]热则垢，可见阴阳虚实候，岁火不及大寒行，民病骛溏肠胃吼。素问云：岁火不及，寒乃大行，民病骛溏者，鸭溏也。

第九十一证大便下利歌

伤寒下利多种数，要识阴阳勿差互，三阳利时身必热，三阴但温无热具。三阳下利，身热，三阴下利，但温而不热，此其大概也。合病自利葛根汤，或用黄芩无致误，仲景云：太阳阳明合病，必自利，葛根汤主之。桂枝证，医反下之，利不止者，葛根黄芩黄连汤。自利不渴属太阴，少阴必渴肾虚故，仲景云：自利不渴，属太阴，其藏有寒故也，当温之，宜四逆辈。又云：自利而渴者，属少阴虚，故引水自救也。外审证[3]内凭脉，内外并观斯两得，脉大由来却是虚，脉滑而数有宿食。脉经云：大则为虚。仲景云：滑而数者，有宿食也。协热而利脐下热，仲景云：太阳证外证未除，而数下之，遂协热而利，利下不止，心下痞硬，表里未解者，桂枝人参汤。朱肱云：协热利，脐下必热也。谵语而利燥屎结，仲景云：下利而谵语者，为有燥屎也，属承气汤。少阴心痛口燥烦，却与利之斯要诀。仲景云：少阴病，下利清水，色青者，心下必痛，口乾燥者，可下之，宜大柴胡汤。六经中，惟少阴病难治，有补泻之法，不可不审也。

第九十二证狐惑证歌

虫食下部名曰狐，虫食上部名曰惑，狐则咽乾惑声嗄，伤寒变坏成斯疾。面目乍赤乍白黑，但欲睡眠昏默默，更有䘌虫食脏间，舌上尽白齿无色，仲景云：狐惑之病，其气如伤寒，嘿嘿但欲卧，目瞑不得眠，起则不安，食于喉咽者，为惑，食于阴者，为狐。狐惑之病，并恶饮食，不欲闻食臭，其面乍赤，乍黑，乍白，食于上部，其声嗄，食于下部，其咽乾。食上部者，泻心汤主之，食下部者，苦参汤淹洗之，食肛外者，烧用雄黄熏之。上唇有疮蚀其藏，下唇疮甚连肛食，须频看上下唇有无疮，有疮则杀人紧急者也。多因下利而得之，此证杀人为最急。

第九十三证百合歌

百脉一宗皆病形，无复经络最难明，巢氏

---

[1] 偏：伤寒百证歌作"漏"。
[2] 溏：伤寒百证歌此下有"兮"字。
[3] 证：伤寒百证歌此下有"兮"字。

云：伤寒百合病者，谓无经络，百脉一宗，悉致病也，皆因伤寒、虚劳、大病之后不平复，而变成斯病也。欲卧又却不得卧，欲行还复不能行，饮食有美有不美，虽如强健步难胜，如有寒复无寒，如有热复无热，口苦小便还赤结，药才入口即吐利，如有神灵来作孽，病后虚劳多变成，百合地黄汤可啜。巢氏云：其状意欲食，获[1]不得食，常默欲卧，复不得卧，欲出行，而复不能行，饮食或有美时，或有不美时，或如强健人，而欲卧，复不得卧，如有寒，复如无寒，如有热，复如无热，至朝口苦，小便赤黄，百合之病，诸药不能疗，得药则剧而吐，如有神灵所加也，身形如和，其人脉微软，每尿，辄头痛，其病六十日乃愈，若尿时不头痛，淅淅然如寒者，四十日愈，若尿时快然，但眩者，二十日愈也。

第九十四证辨伤寒疫气不同歌

春气温和夏暑热，秋气凄凉冬凛冽，四时正气自调均，不犯寒邪无病孽。冬时寒凛欲周密，君子深藏宜入室，中而即病曰伤寒，触冒寒邪成此疾，毒气若深不即病，至春与夏邪方出，春为温病夏为暑，变态无端证非一。以上论伤寒也。仲景云：春为温和，夏为暑热，秋气清凉，冬气冰冽，此则四时正气之序也。冬时严寒，万类深藏，君子周密，则不伤于寒，蜀[2]冒之者，乃名伤寒耳。其伤于四时之气，皆能为病，以伤寒为毒[3]者，以其最成杀厉之气也，中而即病者，名曰伤寒，不即病者，寒毒藏于肌肤，至春变为温病，至夏变为暑病，暑病热极，重于温也。是以辛苦之人，春夏多温热病者，皆由冬时触冒所致，非时行之气也。若乃时行自不同，盖是不时之气失，春时应暖反大寒，夏时应热却寒慄，秋气清凉大热来，冬气寒时似春日，少长一般病相似，此是时行号温疫。欲知正气与天行，要在潜心占斗历。以上论时行疫气。仲景云：凡时行者，春时应暖，而反大寒，夏时应热，而反大凉，秋气应凉，而大热，冬时应寒，而反大温，此非时有其气，是一岁之中，长幼之病相似者，此时行之气也，夫欲候知四时正气为病，及时行疫气之法者，当按斗历占之。

第九十五证妇人伤寒歌

妇人此疾当区别，身重身轻不同列，产前身重且安胎，产后血虚先补血。产前安胎，产后补血，此大法也。水火相形[4]浸自伤，荣卫不和多阻节，平居水常养于木，水木相资血通彻。伤寒，男子先调气，妇人先调血，血室不蓄，则二气偕和，血室凝结，水火相刑，五行相克以生，相扶以出，平居之日，水常养于木，水木相生，则荣养血室，血室不蓄，则脾无蕴积[5]，蕴积则刚燥不生。左关浮紧汗为宜，正恐室中成血结，妇人左关浮紧，不可下，当发其汗，以救血室，荣卫得和，津液自通，浹然汗出而解也。血室不蓄脾无蕴，刚燥不生免邪热。血蓄则刚燥生。仲景所谓无犯胃气及上二焦者也。产后多生三种病，大便坚秘难通泄，郁冒仍兼自汗多，皆是血虚津液竭，妇人产后，有三种病，大便秘，郁冒，自汗，皆是血虚所致也。血虚而厥厥必冒，冒家解时汗流浹，津液既少大便难，孤阳上出恐阴绝。三病皆血少阴虚，孤阳独行所致也，当补阴抑阳。唯有柴胡四物汤，庶可调和使安悦。

第九十六证妇人热入血室歌

妇人中风七八日，身热续续发寒慄，经水适来或适断，热随阴血居其室，昼则明了暮谵语，状如见鬼如痞疾，无犯胃气及二焦，小柴胡证尤为的，更刺期门以泻肝，邪去自然保安吉，切须急疗莫迟迟，变证来时恐无及。仲景云：妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除后，遍身凉，胸膈苦满，如结胸状，谵语者，此为热入血室也，当刺期门穴，随其虚实而取之。又云：妇人中风七八日，续得寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。又云：妇人伤寒发狂，经水适来，昼则明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，无犯胃气及上二焦，自愈。

第九十七证伤寒差后病歌

伤寒差后还喜睡，胸里有寒实无那，此

---

① 获：伤寒百证歌同。金匮要略作“复”。
② 蜀：伤寒百证歌作“触”。
③ 毒：伤寒百证歌作“最”。
④ 形：伤寒百证歌作“刑”。
⑤ 积：伤寒百证歌此下有“无”字。

候唯宜服理中，胃暖病除痰自破。仲景云：大病已后，其人喜唾，久久不了，胸上有寒，当温之，宜理中元主之。劳复枳实栀子汤，发热小柴胡亦可，仲景云：大病已后劳复，枳实栀子汤主之。又云：伤寒差后发热，小柴胡汤主之。腰下水气牡蛎散，仲景云：大病已后，腰下有水气者，宜用牡蛎散主之也。日暮微烦脾不磨，要须损谷自然安，甘节吉兮必无祸。仲景云：病人脉已解，日暮微烦者，以病新差，强与谷，食不消也，损谷则愈。周易节卦九五，甘节吉，往有尚象曰：甘节之吉，居位中也。

第九十八证 伤寒五藏死绝歌

水浆不下汗如油，形体不仁喘不休，此为命绝终难治，更看何藏绝中求。汗出发润为肺绝，唇吻反青肝绝忧，脾绝口黑并黄色，肾绝便失与遗溲，心绝身似烟熏黑，更兼直视与摇头，五藏皆绝无可疗，纵逢和缓亦难瘳。仲景云：脉浮而洪，身汗如油，喘而不休，水浆不下，形体不仁，乍静乍乱，此为命绝也。又未知何藏先受其灾，若汗出发润，喘而不休者，此肺先绝也；阳反独留，形体如烟熏，直视摇头，此心绝也；唇吻反青，四肢漐习者，此肝先绝也；环口黧黑，柔汗[1]，此脾绝也；溲便遗失，狂言，反目直视，此为肾绝也。

第九十九证 伤寒死脉歌

伤寒死脉定难痊，阳病见阴端可怜，仲景云：阳病见阴脉者，死。上气脉散为形损，耳聋浮涩命难全，仲景云：伤寒咳逆上气，其脉散者，死。谓其形损故也。扁鹊云：病若耳聋，脉反浮大而涩者，死也。谵言身热宜洪大，沉细而微寿不延，腹大泄利当微细，紧大而滑归下泉。吐衄若得沉细吉，浮大而牢叹逝川。扁鹊云：病若谵言妄语，身当有热，脉当洪大，而反手足厥逆，脉沉细而微者，死。病若大腹而泄，脉当微细而涩，反得紧大而滑者，死。病若吐血复鼽衄血者，脉当沉细，而反浮大而牢者，死也。阴阳俱虚热不止，乍疏乍数命归天。仲景云：阴阳俱虚，热不止者，死。脉至乍数乍疏者，死。 如屋漏[2]如雀啄，来如弹石去解索，经云：脉如屋漏、如雀啄者，死；脉来如弹石，去如解索者，死；弹石者，辟辟急也，解索者，动数而随散乱，无复以绪者也。虾游鱼翔脉证乖，转豆偃刀形候恶，经云：病人脉如虾之游，如鱼之翔者，死。脉如转豆者，死。如偃刀者，死。下不至关阳气绝，上不至关阴气铄，经云：寸脉下不至关，为阳绝，尺脉上不至关，为阴绝，皆死不治。代脉来时不用医，必定倾危难救药。仲景云：代，阴也，得此脉者，必难治也。

第一百证 伤寒死候歌

伤寒死候要须知，泄而腹满大难医，舌本烂伤热不已，千金云：伤寒死候有九证，二日泄而腹满甚者，死，六日舌本烂伤，热不已者，死。汗后脉躁亦倾危，太素云：热得[3]已得汗，而脉尚躁，此阴极之脉也，死。千金云：伤寒已得汗，脉静者，生，躁者，死。汗出虽多不至足，千金云：汗出不至足者，死。手循衣缝更何为，华佗云：病人手循衣缝者，不可活。卵缩舌卷证候恶，华佗云：卵缩舌卷者，必死。口张目陷不多时。华佗云：口如鱼口，不闭目眶陷者，皆死。赤斑五死一生在，黑斑十死更何疑。凡发斑者，热乘虚入胃，胃烂故也。赤斑出，五死一生，黑斑出，十死一生。两感伤寒最大忌，死期六日命难追。仲景云：热虽甚不死，若两感于寒而病者，必死。

伤寒发微论

论伤寒七十二证候

循衣摸床，仲景云：伤寒吐下后不解，不大便五六日至十余日，发潮热，不识人，循衣妄撮，微喘直视，脉弦者生，涩者死。华佗曰：病人循衣缝，谵语者，不可治。仲景云：小便利者，可治。瞪目直视，仲景云：直视摇头，此为心绝。又云：狂言，反目直视，肾绝也。汗出如油，仲景云：脉浮而洪，身汗如油，喘而不休，此为命绝也。两手撮空，仲景云：吐下不解，大便不利，潮热、摸床撮空，皆宜大承气，服

---

① 汗：伤寒百证歌此下有“发黄”二字。
② 漏：伤寒百证歌此下有“兮”字。
③ 得：伤寒百证歌作“病”。

后脉弦者，生，涩者，死。华佗云：阴阳俱绝，掣衣掇空，妄言者，死也。**喑瘂不言**，痓[1]病者，如发痫之状，喑瘂不言。千金方：热病七八日，其脉不软，不散，当喑瘂，三四日汗不出者，死也。**舌卷囊缩**，仲景云：厥阴受病，则舌卷，烦满而囊缩。扁鹊云：舌卷囊缩者，必死。千金云：阴阳病，卵肿缩腹中，舌出数寸而死。**鼻中煤烟**，宋迪阴证诀云：阴毒渐深，则鼻中黑如煤烟。**指甲黑青**，宋迪阴证诀云：阴毒甚，则指甲黑青。扁鹊云：手足爪甲下肉黑者，死。**目盲见鬼**，难经云：脱阳者见鬼，脱阴者目盲。**九窍出血**，仲景云：少阴病，强发汗，必动血，或从口、鼻、耳、目，是谓下厥上竭，为难治。**环口黧色**，仲景云：环口黧色，柔汗发黄，此为脾绝也。**转筋入腹**，霍乱证，转筋入腹者，鸡矢白汤主之。**吃噫哕啘**，仲景云：寸口脉微而涩，根叶枯槁而寒慄，唾呕、吐涎沫也。又云：脉滑则为哕。仲景伤寒，咳逆上气，其咳逆脉散者，死，谓其形拍故也。**鬲内拒痛**，仲景云：鬲内拒痛，胃中空虚，心下因硬，则为结胸，此陷胸证也。**发黄疸热**，万全云：阳明病，瘀热在里，必发黄，凡发黄，寸口无脉，鼻气冷，皆不可治。**咽乾声嗄**，狐惑湿𧏾证也。狐则咽乾，惑则声嗄。**瘈疭口禁**，仲景云：瘈疭面赤，目脉赤，摇头卒口噤，背反张者，痓病也。又风温被火丹[2]如惊痫瘈疼[3]。万全云：伤寒痓者，也[4]肺热转于肾，转而为痓也。**筋惕肉瞤**，仲景云：脉微弱，汗出，恶风，误服大青龙汤，令人筋惕肉瞤；伤寒吐下后，心下逆满，发汗则动经，身为振摇。**叉手冒心**，仲景云：发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤。仲景云：持脉时，病人叉手自冒心，所以然者，以重发汗，虚故如此。**发斑瘾疹**，阳毒，面赤发斑如锦纹者，升麻汤。仲景云：风气相搏，则为瘾疹，身体为痒，痒者，名泄风。**颠狂不定**，难经云：重阳者狂，重阴者颠。仲景云：太阳病热膀胱，其人如狂者，桃核承气汤，小便利，其人如狂，血证谛也。**耳聋胁痛**，仲景云：少阴[5]受病，胸胁痛而耳聋。仲景云：持脉时，其人叉手自冒心，师因教令咳，而不咳，必两耳无闻也，所以然者，以重发汗，虚故如此。**上气喘急**，太阳阳明皆有喘证，或水停心下亦喘，阴证喘者，必喘而加急。**小腹硬满**，小腹硬满，小便不利者，膀胱有客热也。小腹硬满，小便利者，血证也。**唾脓咯血**，仲景云：脉浮热甚，而反灸之，必咽燥咯血。仲景云：吐血不止，柏叶汤。**上吐下利**，仲景云：发热恶寒，而复吐利者，霍乱也。**二便不通**，少阴小便不利者，真武汤。阳明大便不利者，承气汤。**振振欲擗地**，仲景云：太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，欲振振擗地者，真武汤。**遗尿失溺**，仲景云：溲便遗失，狂言，反目直视，肾绝也。风温证，下之，则直视失溲。**扬手掷足**，太阳中风，以火劫，则手足躁扰。又云：六七日，三部脉至大，手足躁扰者，欲解也。**谵语郑声**，仲景云：实则谵语，虚则郑声，郑声者，重语也。直视谵语而喘满者，死。**心下痞鞕**，仲景云：病发于阴，而下之早，则为痞。**心下懊憹**，仲景云：心中懊憹，栀子汤主之。**舌上滑胎**，仲景云：湿家舌上滑胎者，丹田有热，胸中有寒。又云：藏结滑胎者，不可攻也。又云：阳明证，懊憹，舌上滑胎者，栀子汤。**脚挛啮齿**，风痹热证属阳也，承气汤主之。**脐上下筑动**，发汗后，脐下悸者，欲作奔豚。**项强几几**，太阳病，项背强几几，反汗出恶寒者，桂枝汤，无汗者，葛根汤也。**气上冲胸**，太阳病，下之后，其气上冲者，与桂枝汤。**外气怫郁**，二阳并病，小发汗，面色缘湿[6]正赤者阳气怫郁，当解之，熏之。怫，音拂。**脚膝挛拳**，伤寒脉浮，自汗出，恶寒，脚挛急，反与桂枝汤，此误也。**大便黑坚**，阳明证，其人喜忘，必有蓄血，所以然者，本以久瘀血，屎须硬，大便反易，其色黑。**手足逆冷**，有热厥，有冷厥，冷厥者，才得病，便四肢冷，热厥者，手足虽冷，半日复热也。**漱水不咽**，阳明但欲漱水，不咽者，必衄。又湿家丹田有热，胸中有寒，渴欲得水而不能饮，口燥烦也。**额上冷汗**，湿家额上汗出，微喘，阴证亦额上手背皆有冷汗。**烦躁发渴**，太阳大汗出后，大烦渴不解，宜白虎加人参汤。**肉上粟起**，太阳病，宜以汗解，反以冷水噀，其热却不得法[7]，弥更益烦，肉上粟起。**咽喉乾痛**，伤寒脉浮，咽中乾痛，而吐逆者，甘草半夏汤主之。又云：少阴证者，必咽痛。**多眠好睡**，此证大约有四，少阴、狐惑、风温及小柴胡证。**夜不得眠**，此证大约有六，具在歌中。**心下悸动**，伤寒脉结代，心下悸动者，炙甘草汤主之。**腹中雷鸣**，仲景云：寒气相搏则为雷鸣，心下痞硬，胁下有水气，腹中雷鸣者，生姜泻心汤证。**下利溏垢**，寒则鸭溏，热则垢腻。**潮热不常**，仲景云：潮热者，实也。大抵潮热有三证，具在歌中。**寒热往来**，此证有三，一者中风证，小柴胡汤；二者，热入血室证，刺期门；三者，状如温疟，黄龙汤证。

---

1 痓：伤寒发微论作“痓”。
2 丹：伤寒发微论作“灸”。
3 疼：伤寒发微论作“疭”。
4 也：伤寒发微论作“由”。
5 阴：伤寒发微论作“阳”。
6 湿：伤寒发微论作“缘”。
7 法：伤寒发微论同。注解伤寒论作“去”。

身体肿满，风湿证，身微肿者，甘草附子汤。**郁冒不仁**，仲景云：寒则为厥，郁冒不仁。**额上脉陷**，衄家不可发汗，发汗则额上脉陷，脉紧急，直视不得眴，不得眠。眴，胡绢切，目摇也。**身重难转**，风湿有搏，桂枝加白术证。三阳合病，白虎加人参，柴胡加牡蛎龙骨证。**鼻中衄血**，阳明病，口燥，但欲嗽水，不咽者，必衄，衄家不可发汗，宜小乾地黄汤。**手背冷汗**，宋迪云：额上手背有冷汗者，阴毒也。**下利脓血**，仲景云：少阴下利便脓血者，桃花汤主之。**吐逆不止**吐有冷热二证，有胃热吐者，有胃冷吐者。**面垢背寒**，中暍则面垢有[1]寒。**腹胀满闷**，发汗后，腹胀满者，厚朴五物汤。下后，心烦腹满，卧起不安者，栀子厚朴汤。又云：不转失气而下之，必腹满。**咳嗽涎盛**，或上焦有热，或水停心下，皆嗽。**头疼恶心**，头疼恶心，身不疼痛者，食积也。身疼痛者，伤寒也。**乾噫食臭**，胃中不利，心下痞硬，乾噫食臭，胁下有水气者，生姜泻心汤，无水者，食积也。**身痒如虫行**，阳明病，当汗，而反无汗，其身如虫行皮中之状，为其久虚故也。**鼻鸣乾呕**，太阳中风证，鼻鸣乾呕者，桂枝汤主之。太阳阳明合病，鼻鸣乾呕者，葛根汤主之。**洒淅憎寒**，仲景云：阴气上入阳中，则洒淅恶寒也。**腰脊疼痛**，仲景云：一二日，太阳受病，则头项痛，腰脊强。**腹胁时痛**，仲景云：伤寒五六日中风，或腹中痛，或胁下痞硬者，小柴胡证。又腹中痛，小建中汤，胁下痛，十枣汤。**浑身壮热**。仲景云：阳明受病，则身热，目痛，鼻乾，不得卧。又太阳中风与伤寒，皆发热。以上七十二证，或必死，或可治，深浅虽不同，要之对证用药，斯过半矣。

论桂枝汤用赤白芍药不同

仲景桂枝汤加减法，凡十有九证，但云芍药，圣惠方皆用赤芍药，孙尚方皆用白芍药，圣惠乃太宗朝命王怀德等编集，孙兆为累朝医师，不应如此背戾，然赤白补泻，极有利害，常见仲景桂枝第四十七证云：病发热汗出，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风，宜桂枝汤。盖风伤卫，而邪乘之，则卫强，荣虽不受邪，终非适平也，故卫强则荣弱，仲景以桂枝发其邪，以芍药助其弱，故知用白芍药也。荣既弱而不受病，乃以赤芍药泻之，决非仲景意。至于小建中，为尺迟血弱而设也。举此皆用白芍药，而仲景亦止称芍药，可以类推矣。

论伤寒慎用丸字药

仲景论中百一十三方，为丸者有五，理中、陷胸、抵当、麻仁、乌梅是已。理中、陷胸、抵当皆大弹丸，煮化而服之，与汤无异。至于麻仁治脾约证，乌梅治湿䘌证，皆欲必达下部，故用小丸。其它皆欲入经络，逐邪毒，破坚癖，导瘀血燥屎之类，须凭汤剂以涤除也。余见俗医，用小丸药巴豆以下邪毒，而杀人者，不可胜数，盖巴豆止导食积，而不能去热毒，既下之后，藏气虚，而邪毒宛然犹在，更再以大黄、朴消下之，鲜不致毙。大抵下药，欲其必中，必当一服而止也，故不可不慎欤！

论桂枝麻黄青龙用药三证

仲景论表证，一则桂枝，二则麻黄，三则青龙。桂枝治中风，麻黄治伤寒，青龙治中风见寒脉，伤寒见风脉。此三者人皆能言之，而不知用药对病之妙处，故今之医者，不散[2]用仲景方，无足怪也。且脉浮而缓者，中风也，故啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，仲景以桂枝对之。脉浮紧而涩者，伤寒也，故头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风无汗而喘，仲景以麻黄对之。至于中风脉浮紧，伤寒脉浮缓，仲景皆以青龙对之何也？予尝深究三者，审于证候脉息，相对用之，无不应手而愈，何以言之？风伤卫，卫、气也，寒伤荣，荣、血也，荣行脉中，卫行脉外，风伤卫，则风邪干阳气，阳气不固，发越而为汗，是以自汗而表虚，故仲景用桂枝以发其邪，用芍药以助其血。盖中风则病在脉之外，其病稍轻，虽同曰发汗，特解肌之药耳！故桂枝证云：令遍身漐漐微似有汗者益佳，不可令如水流离，病必不除，是知中风不可大发其汗，大发其汗，则反动荣血，邪乘虚而

---

1 有：伤寒发微论作“背”。
2 散：伤寒发微论作“敢”。

居其中，故不除也。寒伤荣，则寒邪干阴血，而荣行脉中者也，寒邪居脉中，则非特荣受病也，邪自内作，则并与卫气犯之，久则浸淫及骨，是以汗不出而烦冤，仲景以麻黄大发其汗，又以桂枝辛甘而其发散，欲损其内外之邪，荣卫之病故尔。大抵二药皆发汗，而桂枝则发其卫之邪，麻黄并与荣卫而治之，固有浅深也，何以验之？仲景桂枝第十九证云：病尝自汗出者，以为荣气和，荣气和者外不谐，以卫气不共荣气谐和故耳，荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。又第四十七证云：发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风，宜桂枝汤。是知中风汗出者，荣和而卫不和也。又第一卷云：寸口脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒，风则伤卫，寒则伤荣，荣卫俱病，骨节烦疼，当发其汗。是知伤寒浮紧者，荣卫俱病也，麻黄汤中并桂枝而用，此仲景之意欤！至于青龙，虽治伤寒见风脉，伤风见寒脉，然仲景云：汗出恶风者，服之则筋惕肉瞤，故青龙一证，尤难用，必须形证谛当，然后可行，王实止以桂枝麻黄各半汤代之，盖慎之者也。

论两感伤寒

仲景论两感伤寒云：凡伤于寒热，虽甚不死，若两感于寒而病者，必死。又云：两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同，既云必死，又云治有先后，何也？大抵此病，表里双传，藏府俱受，得此者，十不全一，故必死。然仲景岂以己见，而重诬后人哉！故有发表攻里之说，以勉后世，恐万世之下，一遇大圣而得之者，不欲绝望于后人也，则仲景仁心可知矣。

论伤寒以真气为主

伤寒不问阴证、阳证、阴毒、阳毒，要之真气完壮者易医，真气虚损者难治。谚云：伤寒多死下虚人，诚哉是言也。盖病人元气不固，真阳不完，受病才重，便有必死之道。何也？阳病宜下，真气弱则下之多脱，阴病宜温，真气弱则客热便生，故医者难于用药，非病不可治也，主本无力也。素问称岐伯云：阳胜则身热，腠理闭，喘粗，为之俯仰，汗不出而热，齿乾，以烦冤腹满死，能能音耐。冬不能夏。阴胜则身寒汗出，身常清，数慄而寒，寒则厥，厥则腹满死，能夏不能冬。黄帝曰：调此二者奈何？岐伯曰：能知七损八益，则二者可调。盖阳胜而汗不出者，伤寒也，阴胜身寒而汗出者，中风也，二者须知七损八益而已。盖女子二七天癸至，至七七止，男子二八精气溢，至八八而止，妇人月事以时下，故七欲损；男子精欲满而不竭，故八欲溢，如此则男子女人身常无病也，自身无病，真气完固，虽有寒邪，易于用药，故曰：二者可调，是知伤寒以真气为主。

论治伤寒须依次第

仲景论中，虽云不避晨夜，即宜便治，医者亦须顾其表里，待其时日，若不循次第，虽暂时得安，损亏五藏，以促寿期，何足尚也。昔范云为梁武帝属官，得时疫热疾，召徐文伯诊视，是时武帝有九锡之命，期在旦夕，云欲预盛礼谓文伯曰：可便得愈乎？文伯曰：便瘥甚易，政恐二年外不复起尔。云曰：朝闻道夕死可矣，况二年乎？文伯于是先以火煅地，布桃柏叶，布席置云其上，顷刻汗出，以温粉㲲之，翌日遂愈，云甚喜，文伯曰：不足喜，后二年果卒。夫取汗先期尚促寿限，况不顾表里，不待时日，便欲速愈者耶！今病家不耐病，未[1]病三四日，昼夜督汗，医者随情顺意，鲜不致毙，故予感此，而以为龟鉴也。

论仲景缓迟沉三脉

仲景云：卫气和，名曰缓，荣气和，名

① 未：伤寒发微论作"才"。

曰迟，缓迟相搏，名曰沉。注云：缓者，四肢不收，迟者，身体俱重，沉者，腰中直，腹内急痛。若然，则三者皆病脉也，安得谓之和。注者乃以脉诀中沉、缓、迟论之，不知仲景伤寒脉与杂病脉异，何以言之？上文云：卫荣盛，为高章纲，卫荣弱，为惵卑损。至此三脉，谓之和，则不盛不弱，乃平和脉，盖伤寒之脉，高章纲者，阳证类，惵卑损者，阴证类，即是而言，则缓、迟、沉者，阴阳向安之脉也，不特此尔，下文云：寸口脉缓而迟，缓则阳气长，迟则阴气盛，阴阳相抱，荣卫俱行，刚柔相得，非安平而何。

论表里虚实

伤寒治法，先要明表、里、虚、实，能明此四字，则仲景三百九十七法可坐而定也。何以言之？有表实，有表虚，有里实，有里虚，有表里俱实，有表里俱虚，予于表里虚实歌中，尝论其事矣。仲景麻黄汤类，为表实而设也，桂枝汤类，为表虚而设也，里实则承气之类，里虚则四逆、理中之类是也。表里俱实，所谓阳盛阴虚，下之则愈也；表里俱虚，所谓阳虚阴盛，汗之则愈者也。尝读魏志华佗传，有府吏倪寻、李延共止，俱头痛身热，所苦正同。佗曰，寻当下之，延当发汗。或难其异。佗曰，寻外实，延内实，故治之宜殊。此所谓能明表里虚实者也。

论桂枝肉桂

仲景桂枝汤，用桂枝者，盖取桂之枝梢细薄者尔，非若肉桂之肉厚也。盖肉桂厚实，治五藏用之者，取其镇重也。桂枝轻扬，治伤寒用之，取其发散也。今人例用之，是以见功寡。

论 滑 脉

仲景云：翕、奄、沉，名曰滑，沉为纯阴，翕为正阳，阴阳和合，故名曰滑。古人论滑脉，虽云往来前却流利展转，替替然与数相似，曾未若仲景三语而足也。翕，张也，言脉升而开张也，忽焉而沉，言脉降而复也，奄，言奄忽之间，与奄观铚艾同义。仲景论滑脉，可谓谛当矣，然其言雅，恐浅识者未易晓。

论用大黄药

大黄虽为将军，然荡涤蕴热，推陈致新，在伤寒乃为要药，但欲用之当尔。大柴胡汤中不用，诚脱误也。王叔和云：若不和[1]大黄，恐不名大柴胡。须是酒洗，生用为有力。昔后周姚僧坦名，善医，帝因发热，欲服大黄，僧坦曰：大黄乃是快药，然至尊年高，不宜轻用。帝弗从，遂至危笃。及元帝有疾，召诸医，咸谓至尊至贵，不可轻脱，宜用平药，可渐宣通，僧坦曰：脉洪而实，此有宿食，非用大黄，必无差理，元帝从之，果下宿食而愈。此明夫用与不用之异也。

论阴不得有汗

仲景第四卷十七证云：脉虽沉紧，不得为少阴病，所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也。又云：脉阴阳俱紧，而又汗出，为亡阳，此属少阴。大抵阴虚者多汗，而此言阴不得有汗，何也？余尝深究虚汗之证，亦自有阴阳之别，阳病自汗有九证，皆有治法，唯阴毒则额上手背有冷汗，甚者如水洗然，此是阳虚阴盛，亡阳而将脱也，其死必矣。仲景此篇方论半在表，半在里，故先曰汗出为阳微，此则虚汗，阳微故也，非阴证无汗，不得有汗也，有汗则九死一生。由是言之，阳得有汗，阴不得有汗，以意逆志，是为得之。

论林亿疑白虎有差互

仲景称：伤寒若吐下后，七八日不解，热结在里，表里俱热者，白虎加人参汤主之。

---

1. 和．伤寒发微论作“加”。

又云：伤寒脉浮，发热无汗，其表不解，不可与白虎汤。又云：脉浮滑，此以表有热，里有寒，白虎汤主之。国朝林亿校正，谓仲景于此，表里自差矣，是大不然，大抵白虎能除伤寒中暍，表里发热，故此前后二证，或云表里俱热，或云表热里寒，皆可服之宜也，中一证称表不解不可服者，盖以脉浮无汗发热，此全是伤寒表证，宜麻黄葛根之类也，安可用白虎。亿但见所称表里不同，便谓差互，是亦不精不思之过也。

论弦动阴阳二脉不同

仲景云：脉大、浮、数、动、滑，此名阳也，脉沉、涩、弱、弦、微，此名阴也。脉诀以动脉为阴，以弦脉为阳，何也？此是开卷第一行疑处，而世人不知讲，予谓脉诀所言，分七表八里，而单言之也，此之所论兼众脉而合言之也。大抵杂病，各见一脉，唯伤寒必兼众脉而见，何以言之？仲景之意，若曰浮大者，阳也，兼之以动、数、滑之类，安得不为阳；沉细者，阴也，兼之以涩、弦、数之类，安得不为阴。故仲景论动脉，则曰阳动则汗出，阴动则发热，数脉见于关上，上下无头尾如豆大厥厥动摇，名曰动也。又结胸证云：脉浮而动，浮则为风，动则为痛，故兼数与浮而言动脉，则阳脉阳病也宜矣。仲景论弦脉，则曰弦者，状如弓弦，按之不移，弦则为减，又曰，支饮急弦。又少阴证云：手足寒，脉弦迟，故此兼迟而言弦，则为阴脉阴病也宜矣。故仲景伤寒脉，不可与杂病脉同日而语。今阳证往往浮大，而厥厥动摇，其沉细而弦者，必阴证也，何疑之有哉！不特此也，至如曰高、曰章、曰纲、曰惵、曰卑、曰损、有纵、有横、有逆、有顺、趺阳、太溪之类极多，予尝撰仲景三十六种脉法图，故知治伤寒，当以仲景脉法为本。

论中风伤寒脉

仲景以浮缓脉为中风脉，浮涩而紧为伤寒脉。中风有汗，伤寒无汗，何也？内经云：滑者，阴气有余也，涩者，阳气有余也，阳气有余则身热无汗，阴气有余则多汗身寒。大抵阴阳欲其适平而已，阳气不足，阴往乘之，故阴有余；阴气不足，阳往从之，故阳有余；风伤于卫，则荣不受病，故阳不足而阴有余，是以中风脉浮而缓，必多汗也。寒伤于荣，则卫未受病，故阴不足而阳有余，是以伤寒脉浮涩而紧，亦为无汗也。仲景辨二者脉证，亦有所受者矣。

论表证未罢未可下

仲景云：凡伤寒之病，多从风寒得之，始表中风寒，入里则不消矣，拟欲攻之，当先解表，乃可下之。若表已解，而内不消，大满，大实坚，有燥屎，自可除下之，虽四五日不能为祸也。不宜下而便攻之，内虚热入，协热遂利，烦躁，诸变不可胜数，轻者困笃，重者必死矣。元本重复，浅识者难晓，故予删正此一段，而其理易明也。大抵风寒入里不消，必有燥屎，或大便坚秘，须是脉不浮，不恶风寒，表证罢，乃可下之。大便不通，虽四五日未能为害，若不顾表而便下之，遂为协热利也。

论中暑脉不同

仲景云：脉虚身热，得之伤暑。又云：其脉弦、细、芤、迟，何也？素问曰：寒伤形，热伤气，盖伤气而不伤形，则气消而脉虚弱，所谓弦、细、芤、迟，皆虚脉也。仲景以弦为阴，而朱肱亦云：中暑脉细弱，则皆虚脉也，可知矣。

论伤寒须早治

仲景云：凡作汤药，不可避晨夜，觉病须臾即宜便治，不等早晚，则易愈矣。如或差迟，病即传变，虽欲除治，必难为力。今之医者，不究根源，执以死法，必汗之于四日之前，必下之于四日之后，殊不知此大

纲也。又云：甚者，病不服药，犹得中医，此为无医处而设也。苟大小便不通，可待其自差乎？盖前后不得溲，必腹胀，不过数日而死矣。又况结胸、瘀血发狂、发黄、发斑之类，未有勿药而喜者，智者知变，愚者执一，所以取祸也。须是随病浅深，在表在里，早为治疗，如救火拯溺，庶易差也。素问云：邪风之至，疾如风雨，故善治者，治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏，治五脏者，半死半生也。扁鹊望齐柯①候而老②者，其以此欤。

论发热恶寒

仲景云：假令寸口脉微，名曰阳不足，阴气上入阳中，则洒淅恶寒也。尺脉弱，名曰阴不足，阳气下陷入阴中，则发热也，此谓元受病而然也。又云：阳微则恶寒，阴弱则发热，此医发其汗，使阳气微，又大下之，令阴气弱，此谓医所病而然也。大抵阴不足，阳往从之，故阳内陷，则发热，阳不足，阴往乘之，故阴上入阳中，则恶寒；阴阳不归其分，故寒热交争，是以发热而恶寒也。故孙思邈云：有热不可大攻之，热去则寒至矣。

论风温证

仲景云：太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病，若发汗已，身灼热者，名风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出，若被下者，小便不利，直视失溲，若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘛疭。又云：阳脉浮滑，阴脉濡弱，更遇于风，变成风温。大抵温气大行，更感风邪，则有是证。今当春夏病此者多，医作伤寒漏风治之，非也，不可火，不可下，不可大发汗，而仲景无药方，古方或谓当取手少阴火，足厥阴木，随经所在而取之，如麻黄薏苡仁汤、葳蕤汤之辈，予以谓败毒、独活、续命减麻黄去附子益佳。

论温疟证

仲景云：若脉阴阳俱盛，重感于寒者，变成温疟。故朱肱初虞世以小柴胡、白虎之类，加桂以治之。此则仲景所谓温疟。疟之一证也，今庸医见前人有此治法，不问是何疟证，但见发寒发热，一概治之，疏矣。大抵疟证多端，有暑疟、有食疟、瘅疟、脾寒，而千金又有五藏所受不同，六府之中，止有胃疟一证，种类最多，安得一概而论。瘅疟者，但热不寒，当用白虎，食疟者，中有伏积，当下而去之，至于中暑、脾寒此二证，若水火相反。素问曰：夏伤于暑，秋为痎疟。又曰：夏暑汗不出者，秋成风疟。盖暑伏于中，得秋气乃发，故先热后寒，热多寒少，头昏痛，虚则发战汗出，一时乃止。盖心恶暑，心不受邪，而包络受之，包络众涎所聚，暑伏于涎心，岂若脾寒厚朴草果所能祛也，岂若温疟柴胡、黄芩所能除也，非砒沙脑麝之属不能入，故暑疟脾寒患者多，而医不识病，妄投以药，邪未退，真气先受病，所以连绵不差也。予曾精意深究疟病一科，须是辨脉察证，穷究得病之渊源，故十治十中，无有失者，众人以疟为难治，予独以为易，要在辨其种类，识其先后，素问疟论甚有妙处，当思而得之。

简易方

伤风

人之冒风也，轻则为伤，重则为中，足之三阴三阳，皆有伤风，汉张长沙伤寒论，何独于太阳一经，云有汗恶风为伤风，无汗恶寒为伤寒，伤风可解肌，宜用桂枝汤，伤

① 柯：伤寒发微论作“桓”。
② 老：伤寒发微论作“走”。

寒宜发汗，可用麻黄汤，二药均为解散，正分阴阳，不可不谨也。其余诸经，并无分别。盖风邪客于肌表，在经络中循经流注，以日传变，与伤寒无异，故前辈但以太阳一经，格量伤寒伤风，证治不同，其余诸经，可以类推。但后之学者，不明其理，余依先哲以太阳为始，分注六经伤风脉证，使之开卷易明，无诸疑惑。且风伤于阳，干于卫，卫气散解而不固，令人腠理疏而汗自出也。凡六经伤风，皆有恶风自汗，余各随其经络，而见其证也。足太阳膀胱经伤风，其脉阳浮而阴弱，其证恶风自汗，颈项痛，身体疼，腰脊强，以其脉从巅入络脑，还出别下项，循肩髆内，侠脊抵腰中。足阳明胃经伤风，脉浮弦长而数，其证恶风自汗，嗜卧身重，口燥烦渴，能食，小便难，腹满微喘，以其脉侠鼻络目，下膈属胃，络脾侠脐入气街中。足少阳胆经伤风，其脉阳浮而阴弦，其证恶风自汗，颈项强，胁下满，手足温，口苦咽乾而渴，以其脉起目兑眦，上抵头角，入缺盆，下胸贯膈，循胁里，出气街中。足太阴脾经伤风，其脉弦大而缓，其证自汗咽乾，胸满腹痛，手足自温，四肢倦怠，以其脉入腹络胃，上膈侠咽，连舌本。足少阴肾经伤风，其脉沉而弦，其证自汗咽痛，口燥舌乾，胸满心烦，腰疼连胻，骨酸痛，呕吐涎沫，以其脉贯脊属肾，上贯肝膈，入肺中，循喉咙，侠舌本。足厥阴肝经伤风，其脉尺寸俱微而迟，其证恶风自汗而倦，小腹急满，寒热如疟，骨节烦疼，以其脉循股入阴毛中，环阴器，侠胃络胆，布胁肋，与督脉会于巅。故六经伤风，脉证不同也，治之各有其法。至于手之三阴三阳，并无伤风，惟肺有者，盖肺为五脏六腑华盖，主行气，温于皮毛，形寒饮冷则伤之。肺伤风证，自汗恶风，皮肤热痛，阴阴头疼，咳嗽声重，但以清涕鼻酸者，验其肺之有热，涕出若浊者，肺经挟寒也，其脉三部俱浮者，重，但见寸口者，轻，协热者，宜羌活汤，有寒者，宜麻黄细辛汤。又有风温、风湿、风热，诸证不同，用药亦异，学者当明辨之。

王氏易简方

孙氏志宁伤寒简要十说

一伤寒有发热，有潮热，有寒热，三者不同，发热恶寒，近似伤寒者，五种脉证。

如发热，有谓翕翕发热者，有谓蒸蒸发热者，即此二者，已有表里之区别，若翕翕者，谓如合鸟羽覆其肌肤，明言热之在外也，有汗桂枝汤，无汗麻黄汤以表之。若蒸蒸者，谓如熏蒸之蒸，发于脏腑中，明言热之在内也，可与承气汤下之。潮热者，如潮水之潮，不失其时，不恶寒，反恶热，手掌心并腋下濈濈汗出，此乃胃中有燥粪结聚，属阳明经也。经内潮热者，实也，大率当下，若日晡发潮热者，尤当下也，纵当下先以小承气汤，候转失气，然后以大承气汤攻之，其热不潮，未可与也。外有胸胁满而呕潮热，又有结胸潮热，各有治法。寒热者，谓往来寒热也，此属半在表半在里之证，邪居表多则多寒，邪居里多则多热，半在表半在里，则寒热相半矣。审其寒热之多少，则知邪气之浅深，有表证往来寒热，则以小柴胡汤，有里证往来寒热，则以大柴胡汤，又有寒多热少，寒少热多，寒热似疟，往来不常者，有小柴胡汤加减法。发热恶寒近似伤寒者，有五种，脉浮而数，其人发热恶寒，伤寒之候也。脉浮而紧，其人发热，或有痛处，是欲为痈疖也。脉浮，按之反涩，其人发热恶寒，膈实而呕吐，此是伤食也。脉浮而滑，其人发热而背寒，或头眩而呕吐，此是风痰之证也。脉浮而弦，其人发热恶寒，或思异食，此是欲成

疟证也，能辨其脉，又验其证，庶无误矣。

二伤寒恶寒、恶风，自是两涂。

恶寒者，则不待风而寒，虽身大热，而不欲去衣者是也。恶寒一切属表，若里证悉具，而微恶寒者，此是表未解也，当先解表，俟不恶寒为外解，方可攻里。经曰：发热而恶寒者，发于阳也，无热而恶寒者，发于阴也，在阳者可发汗，在阴者可温里。虽然恶寒属于表，亦有虚实，汗出而恶寒者，表之虚，无汗而恶寒者，表之实，表虚可解肌，表实可发汗。背恶寒不载此。恶风者，谓常居密室之中，帏帐之内，则舒缓而无所畏，一或用扇，一或当风，淅淅然而恶者，此为恶风也。恶风轻于恶寒，恶寒尚有阴阳之分，及其恶风悉属于阳，而发散又自不同，无汗而恶风者，则为伤寒，可发其汗，若汗出而恶风，则为中风，当解其肌，里证虽具，而恶风未罢者，当先解其外。三阴无恶风，不可不知也。风湿恶风、亡阳不载此。

三伤寒头疼，除表里外，又有它证不同。

其治头疼者，阳证也。太阳头疼，发热脉浮，如恶寒无汗，麻黄汤，轻者，只与麻黄桂枝各半汤；汗出恶风，桂枝汤，轻者，只与柴胡桂枝汤；或已汗未汗，头疼如破者，连须葱白汤，未效，即以葛根葱白汤主之。如少阳头疼，发热，脉必弦细，不可发汗，小柴胡汤主之。如阳明头疼，不恶寒，反恶热，乃胃实，故攻头，脉必数、实、滑，宜以调胃承气汤，虽六七日不大便，而小便清者，此属表，可发汗。三阴无头疼，唯厥阴有头疼，乾呕吐涎沫，宜吴茱萸汤。孙真人云：阳伤寒，体热头疼，阴伤寒，不壮热，不头疼。若头疼，胸中满，发寒热，脉紧而不大者，此为膈上有涎，宜以瓜蒂末一钱，暖水调下，吐涎出立愈。又头疼鼻塞而烦者，此为头中寒湿，宜以瓜蒂末少许，入鼻中则愈。又有头疼，发热恶寒，身不疼，气口脉数者，此为食积也，治中汤、五积散、黑神圆、感应圆，可选而用之。

四伤寒手足厥冷，当看阴阳，不可一例作阴证。

厥者，逆也，阴阳不相顺接，故手足逆冷也。阴胜于阳，则为阴厥，阳极生阴，而为阳厥。冷厥者，始得病，便四肢逆冷，足多挛卧而恶寒，或自引衣盖覆，不饮水，或下利清谷，或大便如常，或小便数，外证多惺而静，脉沉细，按之迟而弱，知其为冷厥，四逆汤、理中汤、通脉四逆汤、加减当归四逆汤、白通加猪胆汤，可选而用之。热厥者，始得病，必身热头疼外，别有阳证，至三四日，方始发厥，盖热深则厥深，其人或畏热，或饮水，或扬手掷足，烦躁不得眠，大便秘，小便赤，多昏愦者，知其热厥也。兼察热厥者，厥至半日，忽身又热，或手足逆冷，而手足掌心及指爪微暖，脉虽沉伏，按之而滑，为里有热，白虎汤、承气汤，随其证而用之。热厥当下，而发汗，必口伤烂赤，里证当下，失下，四肢便厥，切不可又投刚剂，此祸如反掌之易尔。少阴病，四肢逆冷，此传经之邪也，非阴厥也，谓自太阳传至少阴，为四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，皆四逆散主之。二厥所以使人疑者，缘其脉皆沉，然阳厥脉沉而滑，阴厥脉沉而弱，以此辨别，四逆汤、四逆散，冷热不同，其治服者，宜细察焉。

五伤寒腹痛，亦有热证，不可轻服温暖药。

难经云：痛者为实。故仲景论腹满时痛之证，有曰痛甚者，桂枝芍药加大黄汤。然而实痛者，关脉必实，腹满大便秘，按之而痛者，黄连汤、大承气汤攻之；冷痛者，肠鸣泄利，厥逆，尺脉弦者，宜通脉四逆加芍药汤服之，小便不利者，真武汤，以上宜消息脉证而用之。

六伤寒自利，当看阴阳证，不可例服补暖止泻药。

伤寒自利者，不经攻下，自然溏泻，谓

之自利。盖伤寒自利多种，须知冷、热、虚、实，消息汤剂以投之，自利不渴，身不热，此属太阴，自利而渴，此属少阴。寒气入胃，则脐下必寒，腹胀满，大便或黄白，或青黑，或下利清谷，以上当于四逆汤、理中汤、白通汤加附子、真武汤、四逆加人参汤、四逆散加薤白，可对证投之。协热而利，脐下必热，大便赤黄、及肠间垢腻，宜以黄芩汤、薤白汤、白头翁汤、三黄熟艾汤、赤石脂圆。下利欲饮水者，以有热也。下利谵语者，有燥屎也。下利三部脉皆平，按之心下硬者，急下之。虽然三阴下利，宜温之，而少阴自利清水，心下痛，口乾燥者，却宜下之，此又不可不知也。少阴泄利下重，不可投热药，先浓煎薤白汤、四逆散，又寻常胃中不和，腹中肠鸣下利，生姜泻心汤，自利身凉脉小者，生，身热脉大者，逆，脉数而滑者，有宿食。

七伤寒当直攻毒，不可补益，伤寒不思饮食，不可服温脾胃药。

邪气在经络中，若随证早攻之，只三四日痊安，医者乃谓先须正气，却行补益，使毒气流炽，多致误人。伤寒不思饮食，自是常事，终无饿死之理，如理中圆汤之类，切不可轻服，若阳病服之，致热气增重，多致变乱误人。

八伤寒胸胁痛，及腹胀满，不可妄用艾灸。

伤寒唯有阴证，回阳可用艾灸，此外不可妄用。盖常见村落间有此证，无药可服，便用艾灸，多致热毒气随火而盛，或膨胀发喘，或肠胃结而不通，反成大热，遂致不救。殊不知胸胁痛，自属少阳，腹胀满自属太阴，俱不可以艾灸也。

九伤寒饮食为欲愈，不可令病人恣饮过度。

病人大渴，当与少水，以消热气，故仲景以饮水为欲愈，人见此说，遂令病者纵意饮水，因而为呕，为喘，为咳逆，为下利，为肿，为悸，为水结，为小便不利者多矣，且如病人欲饮一碗，只可与半盏之类，常令不足为善。

十伤寒病初差，不可过饱及劳动。

病方愈，脾胃尚弱，食而过饱，不能消化，病即再来，谓之食复。病方愈，气血尚虚，劳动太早，病即再来，谓之劳复。又伤寒食羊肉、腰子，行房事者，并死，食诸骨汁并饮酒者，再病。食复劳复，各有治法，详见活人书。

卢氏祖常辩孙氏伤寒简要七说

窃见孙氏增修易简，及增撰简要，皆未尽善。孙氏云伤寒有发热，有潮热，有寒热，三者不同。有识咸知，此何待说。夫所谓要者，头疼发热，此是太阳膀胱经，伤寒发为病热，证兼潮热，乃太阳病不解，传入阳明胃经，发为潮热。证兼往来寒热，乃太阳经病不解，传入少阳胆经，发为往来寒热。若太阳经病发热，即头疼体痛，无汗恶寒而脉浮者，属麻黄汤。若传入阳明经，潮热大便微硬者，大承气汤。若潮热谵语脉涩而疾者，属小承气汤。若传入少阳经，寒热往来，胁下硬痛，乾呕不能食，属小柴胡汤。且是证明，又且药当，此仲景法，孙氏何必皆由己出。又窃李子建伤寒十劝中，后之七劝为祖，妄乱变换前之三劝，作简要十说，认出机轴，反见其错，非徒无益，而又害之。李子建十劝载于卷末，以证其实。

一孙氏云：如发热，有所谓翕翕发热者，有所谓蒸蒸而发热者，若翕翕发热者，谓如合鸟覆其肌肤，明言其热之在外也，有汗桂枝汤，无汗麻黄汤。

孙氏强欲巧学字说，形容翕翕发热，如鸟合羽覆其肌肤，热在外也。若以拔下鸟羽，为大羽扇，覆其肌肤，断莫见其热之微甚；若使活鸟合羽，覆其肌肤，惟鹳惟鹤，亦未有术使其宁贴与覆，别其热之重轻为如何。孙还曾将鹳鹤试得。鹳鹤说出古今书。原

其翕翕发热者，乃太阳经初病伤风，其脉阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出，淅淅恶风，啬啬恶寒，翕翕发热，非伤寒证，孙氏不应引伤风证，比类辨伤寒证，且添无汗者，服麻黄汤一脚，增人之惑，误人之用。

二孙氏云：蒸蒸发热者，谓如熏蒸之蒸，热发于脏腑之中，明言热在内也，可与承气汤下之。

孙氏形容蒸蒸发热，如熏蒸之蒸，孙氏亦尝坐甑中，试其热之微甚否，且云蒸发于脏腑之中，全然莫晓，不知发于何脏何腑，尤当明言，使人随经施治，安可混而言之。细思蒸蒸发热，不发于足厥阴肝经，不发于足少阴肾经，不发于足太阴脾经，谓之发于脏，则不可兼，亦不发于足太阳膀胱经，不发于少阳胆经，二者虽属腑，即无蒸蒸发热一证。但仲景本云：或见于二三日后，或见于十二三日再经传，病始有之。孙氏若欲说其要，直言传入胃经足矣，自不当缪引传病，与太阳经初病，比类辨疑，大失李子建十劝之深意。况蒸蒸发热，仲景止出两证，汗下各自不同，一以太阳经病，三日后，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也，宜调胃承气汤而已。盖以承气汤，有大承气，小承气，调胃承气，轻重非一，蒸蒸发热，初无兼见大便秘难，谵语等重证，故只从轻，用调胃剂。仲景又出一证，伤寒五六日，呕而发热，乃柴胡汤证悉具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。然此证，乃病人六七日，过经欲作战汗候，故蒸蒸而振栗，却热而作汗解也，孙氏不作两证分载，使其分晓，若时人见志宁主说如此，才见蒸蒸发热，不识其欲作战后，便从其说，遽例以承气汤下之，立见其祸，伤寒用药，不可不谨。

三孙氏云：潮热者，如潮水之潮，不失其时，不恶寒，反恶热，手掌心腋下濈濈汗出，此乃胃中有燥粪结聚，属阳明经也，继曰潮热者，实也，大率当下。

孙氏巧于形容潮热，如潮水之潮，不失其时。伤寒潮热，无昼无夜，何定何期，未易以潮候拘之，若按仲景本法，全文云：阳明病，谵语发潮热，脉滑而疾者，小承气汤主之，因与[1]一升，腹中转失气者[2]，则[3]□更与之，明日更不大便，脉反微涩者，里虚也，为难治，不可更与承气汤也。仲景一法又云：阳明病，有汗谵语者，反不能食，必有燥屎五六枚也，大承气汤。若能食，但大便硬耳。仲景之当潮热，用承气汤，必须兼见谵语者为可施，不谵语者不可施；又须分脉滑而疾者为可施，脉微涩者不可施；转失气者为可施，不转失气者不可施；不能食者为可施，能食者不可施；仲景之用承气，兢兢业业，有若徒手搏虎。孙氏一概举潮热者，必当下，只说转失气不转失气而已，所谓谵语与不谵语，既不带载，而脉之滑疾，脉之微涩，亦不显分，能食与不能食，亦不明别，孙氏师王硕易简作简要，殊不见其要，但见其误耳。

四孙氏云：寒热者，寒热往来也，此属半在表，半在里之证。

孙氏每发一言，便涉谬妄，何者往来寒热，已见于前，即是太阳经病不解，传入少阳经为病，胁下硬满，乾呕不能食，往来寒热一定之证，其小柴胡汤，乃治少阳经病一定之药，其证因太阳寒水，传入少阳相火，水火气争，故作寒热往来，即非半在表，半在里，此一误也。

五孙氏继而曰：邪居表多，则多寒，邪居里多，则多热。

孙氏增修易简，自首至尾，更无一句典实，惟是上拦下夺之术，到比十分脚露，将何遮掩。孙云邪居表多则多寒，邪居里多则多热，思之多寒则必有少热在其中，多热则必有少寒在其中，今按仲景一书，只有热多

[1] 与：注解伤寒论此下有“承气汤”三字。
[2] 者：注解伤寒论此下有“更服一升，若不转失气”九字。
[3] 则：此下脱字，注解伤寒论作“勿”。

寒少之条，别无寒多热少之证，朱肱百篇，亦只有热多寒少之问，绝无寒多热少之目。其热多寒少者，仲景太阳病第十条云：太阳病，六七日，如疟状，热多寒少者，不呕，清便自可，桂枝麻黄各半汤。第十四条：太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，桂枝二越婢一汤。朱肱第五十七，热多寒少问，惟备述仲景前二法，药证分载，益知孙氏寒多热少之俚语，悉属其误二也。

六孙氏继而又曰：邪气半在表，半在里，审其寒热之多少，则知其邪气之浅深。

孙氏缪而举此为证，与仲景所立半在里者，霄壤大异。仲景云：伤寒不大便，六七日，头痛有热，是里证，当下。其人小便清者，知不在里，仍在表，须发汗，此是两证俱见，即未可下，宜桂枝汤。病人心下满，口不欲食，大便硬，脉沉细者，是里证，当下。其人头汗出，微恶寒，手足冷，却当汗，此两证俱见，宜小柴胡汤。病人脉浮而大，是表证，当汗，其人发热烦渴，小便赤，却当下。此是表里证俱见，五苓散主之。仲景始谓之半在里，半在表，即非因寒热深浅，以召半表半里之名，其误三也。

七孙氏又曰：有表证，往来寒热者，小柴胡汤。有里证而往来寒热者，大柴胡汤。

孙氏虽能去朱肱此之二说，但不知如何是有表证，与小柴胡汤，又不知如何是有里证，与大柴胡汤。若曰邪居表多，则多寒，为表证，既带寒多，小柴胡汤可得而遽投乎？若曰邪居里多则多热，为里证，尚带其寒，大柴胡汤可得而遽攻乎？立见而热去，则寒起之祸生，误四也。朱肱活人书成政和初，尝尘　乙览授医学博士，付国子监刊行，肱之可谓荣遇，道过豫章，闻名医宋道方，因携就见，宋留肱款话，坐中指驳数十条，皆有考据，肱惘然自失，即日解舟去。前之二说，既隐且简，乃在宋指驳之数，由是此书，监不刊行。愚尝究朱肱之误，著于拟进活人参同余议之中矣，孙氏往往不闻肱书之不尽善，但采其易简之言而愚世耳！

卢氏又辩孙氏伤寒简要五说

孙氏自谓分前发热，潮热，寒热，无巧得巧，窃许学士本事方所载，发热恶寒近似伤寒者五，谓亦出机轴，且大其言曰，能卞其脉，又验其证，庶无误矣。而不知反添自误，又有其五：

一曰：脉浮而数，其人发热，恶寒者，伤寒候也。

考之伤寒本证，如何只发热恶寒，不带头疼体痛，无汗恶寒，便为伤寒候也，况太阳经伤寒，诸书皆不载脉数，只云脉浮而紧，此一错也。

二曰：脉浮，按之反涩，其人发热恶寒，膈实而呕吐，此伤食候也。

按之脉经，脉浮而滑，或浮而实，或右寸口脉紧如转索者，皆宿食候也。脉经又云：发热头痛而身不疼，右寸盛而紧者，为饮食暴伤，皆不言脉涩，况七表八里九道二十四脉，皆无涩名，而身不疼一证，以辨伤食，亦不载，此二错也。

三曰：脉浮而紧，其人发热，或有痛处，是为痈疖候也。

按之脉经，只云脉浮而数，身体无热，其形嘿嘿，胸中微躁，不知痛处所在，其人当发痈肿。又脉滑而数，数则为热，滑则为实，滑则主荣，数则主卫，荣卫相干，结而为痈，热之所过，则为脓也。又诸浮数，应当发热，而反淅淅恶寒，若有痛处，当发其痈。此三者皆言脉数，而不言紧，况诸紧为寒，数与紧大不同，此三错也。孙云：发为痈疖，疖微恙耳，亦不应脉。

四曰：脉浮而滑，其人发热而背寒，或头眩而呕吐，是风痰之证也。

其人只发热而背寒，如何便谓之近似伤寒，此四错也。

五曰：脉浮而弦，其人发热恶寒，或思异食，乃疟证也。

窃详疟证，或先寒后热，或先热后寒，发则有时，非长有其热，如何便谓之近似伤寒，以思异食为别，此五错也。许学士只云思九食，孙氏号为与王氏增修，亦不曾观其叙，王氏自谓州城县镇，烟火相望，众医所集，百药所备，尚可访问，其或不然，津陆之间，宁无急难，仓里斗揍，便可办集。又云：虚劳、癫痫、劳瘵、渴利等疾，既难猝愈，不复更录，孙氏乃曰：余以易简方中诸证粗备，而于痈疽一证缺焉，故特立五香汤，仍以五香连翘汤载于内，谓之备可乎，一十三科四百四病远矣，况自增其缺误，不见其备也。

伤寒类书

活人证治赋 理内通彻攻取阴阳

论风寒暑湿温热诸种脉证治法

风缓寒紧，太阳病，自汗脉浮缓，为伤风，用桂枝汤。无汗脉浮紧为伤寒，用麻黄汤。伤风证见寒脉，伤寒证见风脉，则二药兼用。张氏云：凡服桂枝汤而吐者，其后必吐脓血。诸可汗证，服麻黄汤之后，发烦目瞑，剧者必衄血，衄乃解。寻常感冒，不换金正气散加川芎，燥实内热者，人参败毒散与之，世俗多以五积散为常用之剂，然其用药温燥，但可施之寒湿，其他证候服之误人。**暑虚热洪，**中暑，与夏月热病外证皆相似，但中暑，脉虚弱，肢节不疼，热病脉洪盛，肢体痛重。中暑与麻薷散、小柴胡汤，小便不通五苓散。夏月热病，用药不可太温，如表证，当用桂枝汤麻黄汤之类，须以黄芩升麻佐之，其有表里俱热，经日不解，而脉数者，竹叶汤可量与之。中暑何以脉虚，暑伤气而不伤形，热则气散也。夏月登途，十神汤亦能解暑。**春日温，斑日毒，**春病曰温，脉浮紧，其病轻，夏至以前是也。春病发斑疹者，曰温毒，寸脉洪数，尺脉实大，其病重，盖阴气衰而阳气盛也。春温升麻葛根汤，热多者小柴胡汤，温毒用败毒散、葛根橘皮汤，并加紫草芍药。**坏如疟，痓如风，**坏病曰温疟，尺寸脉弦盛，先热后寒，吐汗下积之余证也。温疟先热后寒，及寒热相等者，并小柴胡汤，先寒后热，小柴胡汤加桂，若脉紧实，大便秘，大柴胡汤下之。痓如风痫，脉沉迟弦细，项背强急，身体反张，刚痓无汗，柔痓有汗；先谵语者，发刚痓，先手足冷者，发柔痓，并属太阳，盖先伤风，又感寒湿，致之阳沉于阴之中，故其脉沉细，痓最难痊，十救一二。湿家发汗太过，亦作痓，刚痓麻黄葛根汤，柔痓桂枝加葛根汤。**风温湿温，自汗多，发汗逆，**风温脉浮，张氏云：寸脉浮滑，尺脉濡弱，盖素伤于风，因而伤热所致也。湿温，寸脉濡弱，尺脉小急，素伤于湿，因而伤暑所致也。外证并多自汗，谨勿发表，表汗则逆。风温，人参羌活散，小柴胡汤，萎蕤汤。湿温，通用除湿汤，五苓散。湿气胜，身痛，大便滑，与术附汤；暑气胜，烦渴，大便秘，白虎加苍术汤。**风湿中湿，有便秘与便通。**风湿，脉浮虚，大便秘，小便利，身痛微肿，风气与湿气相搏然也。中湿，脉沉缓，大便利，小便秘，身痛发黄，风雨袭虚，山泽蒸气然也。风湿，通用败毒散，小便不利者，五苓散。中湿，通用除湿汤，五苓散，大便利，小便亦自利，术附汤。已上总名伤寒。

论阴阳虚盛表汗里下及表里余证

原夫阳虚，则阴从内出而恶寒，阴虚，则阳自外入而结热，经云：阳虚则外寒，阴虚则内热，阳虚于表，故阴出而乘之，所以恶寒，而皮肤怯冷也。阴虚于里，故阳入而乘之，所以结热而燥，胃乾而大便硬秘也。出入之间，寒暑则变。**恶寒者，为表邪，汗则必愈，结热者，为里病，下之随彻，**阳虚阴盛，表病里和，汗之而愈，属桂枝汤，麻黄汤，葛根解肌汤。阴虚阳盛，里病表和，下之而愈，属小承气汤、大柴胡汤、大承气汤，随轻重而度用之，不过除邪辅正而已。原韵四句汗下纲领，表证脉浮，里证脉实，有能察脉以辨其表里，验证以审其汗下，治法无余蕴矣。脉微迟，坏病虚烦，咽乾，诸血、汗、动气，并不可汗，脉浮涩，小便清或少，呕吐、厥逆、喉塞、诸动气，并不可下。**非汗候又不可下，表里无证但解和，**非汗证，又非下证，小柴胡汤，随证加减为良，解表加桂，通里加枳壳，半表半里证亦主之，败毒散、和解散，可以参用。若经多日，不大便，目中不明了，或热不止，脉虽浮数，可小承气汤、大柴胡汤下之。**有浮脉，复作里烦，内外俱见，惟渗泄。**渗泄，以五苓散利

小便，若久不大便，而小便反清者，与桂枝汤。若心下满，大便硬，头汗出，微恶寒，与小柴胡汤。又桂枝人参汤，即理中汤加桂，可以解表和里，桂枝加大黄汤，可以解表攻里，皆主治表里俱见之证。

论随变随应不可拘以日数及荣卫腑脏受病浅深

意曰：脉以证别，证因脉寻，据脉以验证，问证而对脉，证如此，脉亦如此，一依条例用药，证与脉略同，则加减于其间；证与脉大异，则消息揣量，候其形见，然后以某证某药条例主之。凡治伤寒，贵乎纤悉问证。阳脉浮长弦而盛，阴家细微缓而沉，太阳脉浮，阳明脉长，少阳脉弦，太阳[1]脉沉细，少阴脉沉带紧，厥阴脉微缓，尺寸俱如此。手六经，足六经，经有十二，伤寒只传足六经。始证遽阳盛，即下胃府，始得病，便为阳盛入内之证，即属阳明，阳明即胃府也，用小承气汤下之，不必拘以一二日在太阳。初得若脏病，直温少阴，阳受病则在腑，阴受病则入脏，发于阳则先属太阳，发于阴则先属少阴，此二经受病最多。若初得病，便作脉沉，厥冷恶寒，即是少阴，用乾姜甘草汤、四逆汤温之，少阴反发热证，麻黄细辛附子汤。少阴属肾，太阳属膀胱，合为脏腑，此二经受病最多者。谚曰：伤寒偏打下虚人是也。如脉浮，多日以有表，但病在太阳而究心，张氏云：凡病至十余日，太阳证犹在，而脉浮者，但治太阳，不可拘以日数，桂枝麻黄各半汤主之。皮肤为卫，血脉为荣，荣行中，卫行外，卫行脉外，在皮肤；荣行脉中，在血脉。风伤卫气，其病浅，故用桂枝汤以解肌；寒伤荣气，其病深，故用麻黄汤以发汗。合而谓之，太阳表证也。肌肉属胃，阴证属脏，胃入里，脏尤深。荣卫之下为肌肉，阳明主之，肌肉之下为脏，三阴主之。胃者，阳证之里，脏者，阴证之里，入胃当下，入脏当温，胃府为里，脏则又深于里者矣。

论一证之中有表有里

岂不以恶寒一也，外热属阳，无热属阴，太阳恶寒，脉浮有热，用桂枝汤、麻黄汤。少阴恶寒，脉沉无热，用理中汤、四逆汤。太阳[2]厥阴皆不恶寒，然厥阴只有一证，大汗出，热不去，中[3]拘急，肢体疼，下利厥逆，不[4]恶寒者，四逆汤主之。发热一也，不渴为表，见渴为里，表有热不渴，小柴胡加桂，里有热，口燥，烦渴，身热，四肢厥而脉滑，白虎加人参汤。欲知内有热内无热，但以饮食喜冷喜热试之。太阳发热，则恶寒，阳明发热，则自汗，少阳发热则呕。有先温乃汗之证，厥阴下利，腹满身疼，先温里，乃发表，温里用四逆汤，发表用桂枝汤。有先解后攻之理，太阳病不解，热结膀胱，其人喜忘如狂，而血自下，下者愈，若外不解，可先与桂枝汤，外已解，但小腹结急，乃以桃仁承气汤攻之。身疼作热，诊之浮则腑候外应，体痛自利，沉而得则脏家病起。均是身体疼痛，脉浮发热者，表未解，用桂枝汤。脉沉，自利者，里不和，用四逆汤。凡下利，须辨阴阳，三阳下利，身热，太阴下利，手足温，少阴、厥阴下利身冷。热而忪满，唠曰支饮，凉而胁坚，呕为里水，身热，乾呕，嗽喘，微利，心下怔忪，此为表有水，小青龙汤汗之。身凉乾呕，汗出短气，微嗽，微利，心下痞满，引胁硬痛，此为表已解，而里有水，十枣汤下之。经云：诸有水气，目下微肿。体如火，反欲被，寒在骨髓，热在皮肤；身极冷，犹恶衣，寒在皮肤，热在骨髓。表热里寒者，脉沉而迟，先与阴段汤，寒已，用小柴胡汤加桂。里热表寒者，状如热厥，脉沉而滑，先与白虎加人参汤，热已，用桂枝麻黄各半汤。又少阴恶寒而踡，时烦不欲厚衣，大柴胡汤下之。

论病在三阴当温，病在胸膈可吐，及合病并病治法，误汗误下，失汗失下诸变证

大抵无身热，无头疼，则温以阴经之剂，身热头疼，多是阳证，三阴证例，无身热，无头疼，盖诸阴经络上至颈，而不至头故也，理中汤、甘草乾姜汤、四逆汤温之。惟厥阴呕吐涎沫，有头疼，而无身热，用吴茱萸汤。少阴有反发热，而无头疼，然其脉沉，不可误下，以麻黄细辛附子汤温而表之。但阴证终无大热，亦无汗，纵有微热，亦或下利，手足厥也。世俗不试阴证者多，每遇伤寒，必欲发汗，请以上项条例鉴之。有痰妨，有胸满，则吐其膈上之忪，病在胸膈，或多痰，或邪气妨满而怔忪者，可吐之，用瓜蒂散、栀子豉汤、或盐汤，脉微者，不可吐，只用半夏、茯苓、枳壳、北梗、陈皮之剂。三阳明俱可下，惟合病恶寒者，有表当汗，太阳阳明，本太阳病，因汗下，利小便后，胃中燥，大便坚，

---

[1] 阳：按文义应作“阴”。
[2] 太阳：按文义应作“阳明”。
[3] 中：注解伤寒论作“内”。
[4] 不：注解伤寒论作“而”。

小便数，属脾约圆。不恶寒，反恶热，大便秘，或谵语，属调胃承气汤。少阳阳明，本少阳病，因发汗，利小便后，胃中燥，大便难，亦属调胃承气汤。正阳阳明，即本经自病，属小承气汤、大承气汤，三者俱可下。惟太阳阳明合病，而有恶寒之证，此则病在表，却当汗之，用麻黄桂枝各半汤。又喘条，太阳阳明合病，喘而胸满者，不可下，可与麻黄汤，盖麻黄主喘故也。少阳阳明合病，下利脉弦者，木克土，名曰负，不治。**并太阳在外解，若归根入胃者，本条用攻，**太阳阳明先合病，然后并归一经，但见太阳证者，可汗，但见阳明证者，可下。**所以阳盛有桂枝之毙，阴多戒承气之冲，**桂枝下咽，阳盛即毙，以火济火也。承气入胃，阴盛以亡，以水济水也。**当下而汗，为无阳，为厥竭，为谵语，当汗而下，为痞气，为懊侬，为结胸，**当下而误汗，则外泄其正气，内之邪气乘虚而出焉。当汗而误下，则内泄其正气，外之邪气乘虚而入焉。又有伏阳证候，而脉沉伏，尤不可误用热药温之，轻则变证，重则害人，常须体认。下厥上竭者，由其妄汗动血，口鼻耳目有血出也。懊侬者，真气内虚，客气动膈，懊恼烦郁之状。**失下，则血凝气滞以热厥，**当下不下，血气不通，故热深则厥深也。热厥初得病，身有热，其脉沉滑，指爪时温，小承气汤主之。**失汗，则热闭狂忘而蓄脓，**当汗不汗，蓄热化为毒血，喜忘如狂，昏迷谵语，心忪语短，眼闭目红，漱水燥烦，喘满痛闷，骨热肤闲，背冷足寒，小便多，大便黑，小腹结急，皆血证也。轻者，犀角地黄汤，重者，桃仁承气汤，三黄圆，抵当汤圆，取尽黑物为度。若外不解者，用先解后攻条例。经云：血在上则忘，血在下则狂。**下后脉数久便坚，当解瘀红之毒，**无表里证，已下后，脉数不解，消谷易饥，至六七日不大便者，有瘀血也，属抵当汤。**少者热壮与断下，转加热闷之凶。**少实人，壮热下利，若用药止之，则转加热闷而死矣。

论审证投药不可轻用

尝考夫无汗烦躁，而脉浮紧者，可服青龙，无汗脉紧，为伤寒，烦躁脉浮，为伤风，若无汗而烦躁，其脉浮紧，此为伤风见伤寒证候，风寒俱盛小青龙汤汗之。**无汗喜渴，而脉单浮者，勿投白虎，**无汗脉浮，表未解，而阴气盛，虽渴，不可用白虎大寒，可小柴胡汤。若汗后，脉洪大而渴，则为里有热，乃可用白虎汤，或脉浮滑而渴，则为表里皆热，亦可用白虎汤。盖滑在浮之下，主血气实、滑脉当作里证。大抵白虎汤，主病在太阳阳明之间，若全谓太阳，则表证已解，全谓阳明，则大便不结，盖表里之间有热，故用之。然而当用白虎汤者，可且与竹叶汤。**用热远热之为当，用寒远寒而后愈，**冬温，夏清，用药亦然，谓如夏月，桂枝汤加黄芩，冬月，柴胡汤加桂是也。嗜饮酒者，不可用桂枝，热呕者，不可用生姜。伤寒服药，中病即止，后服不必尽剂。**阳明自汗引饮，则五苓散非可轻进，**阳明汗多，以利小便为戒，汗多则胃燥，虽渴不可用五苓散，恐利其小便，胃愈燥也，可竹叶汤，此渴证与其他不同。**太阳自汗数尿，则桂枝汤不容妄取，**桂利小便，自汗数尿，津液已泄，故不可与桂枝汤，误服桂枝，得之便厥，但用甘草乾姜汤，芍药甘草汤，甘辛以表之，皆去桂甘。**发散为阳，药以甘辛，涌泄为阴，剂惟酸苦，**阳虚阴盛，汗之则愈，故用甘辛发散，以助阳，甘辛之药，为能复其阳气也。阴虚阳盛，下之则愈。故用酸苦涌泄以助阴，酸苦之剂，为能复其阴气也。**口噤咬齿大承气，**刚痓，咬齿口噤，胸满脚挛，大承气汤主之。**吐取豉行，**瓜蒂散，栀子豉汤，皆用豉。**奔豚动气用桂心，**动气曰奔豚，桂利小便而泄之，故动气药中，多用桂。大抵水结不散，气与之搏，即发奔豚，治法多利小便，谨勿汗下，或用理中汤去术加桂，盖肾恶燥，故去术也。**呕由姜主。**呕家圣药是生姜，千金之说信矣。然气逆作呕，生姜散之，痰与水作呕，半夏逐之，呕有热有寒，生姜于寒证最便，若遇热呕，不可无乌梅。

论脉证顺逆及诸恶证不治

又当知阴病阳脉，与汗后而平静者，活。阳病阴脉，兼汗已而疾洪者，亡。阴病阳脉，则不成阴病，阴脉则不求得汗，而脉静者，生。汗已而脉躁疾者，死。故汗后复热，其脉躁疾，狂言不食，曰阴阳交，不治。凡汗后复热，脉浮数，或洪大者，为表证犹在，当再汗之，若脉沉实则下之。尺寸脉俱虚，而热不止者，不治。七八日已上，发大热者难治。发湿家汗，则成痓，热而痓者不治。又厥逆冒昧、无脉，服药后脉不至，或脉暴出者，并死。**厥而烦，加吐泻，肾证未易保，**少阴证，四肢厥冷，吐利烦躁不治。盖真阳气绝，而虚阳独用也。**厥而利，反能食，除中何以当，**厥阴证，厥逆下利，当不能食，反能食者，曰除中，不治。张氏云：胸中如虫啮，粥入则出，盖暴多食一顿而绝也。**或气出呕闷，或肢冷脐硬，**张口出气乾呕，或目眶陷，不治。上气喘粗，心下痞闷，不治。四肢冷，脐下绞痛，如石硬者逆。**或口噤汗战，或肝弦土伤，**汗出如油，口噤肉战，呻

吟喘促者，死。六七日，传厥阴经，脉来浮缓，此为胃气全，其病欲愈，荣卫将复，寒热作而大汗解。若脉弦为厥阴，肝经移气克土，脾受贼邪不治，故有耳聋舌卷囊缩之证。又阳明少阳合病，下利脉弦，木克土，不治。 **两感之与脏结脏厥，**两感，乃阴阳二经双传，最恶，不治，有本条。脏结者，证如结胸，舌上胎滑，虽能饮食，然时时下利，脐腹引阴筋急痛，不治，有本条。脏厥者，七八日肌肤冷，下利发躁，无时暂安，不治。 **多日而为毒阴毒阳，**阳气暴绝，病为阴毒，阴气暴绝，病为阳毒，非得汗不能复其正气。然此二毒，随气逆上，结伏于胸中，皆令人心腹筑痛，有自利者，有用药而不得利者，并要随其寒温而利逐之，庶几毒泄，则暴绝之气复，荣卫流行，自然大汗而解矣。药证详见本条。凡阴阳二毒，急作救疗，过六七日者，不治。 **烦躁结胸，**结胸证具，更加烦躁者，逆，盖阴气内绝，而孤阳不生也。 **重暍寻衣而直视，**误发湿温汗，曰重暍，不治，目直视，口鼻黑，手寻衣缝，最逆。形体黯惨，直视摇头，为心绝，不治。狂言直视遗尿，为肾绝，不治，喘满下利，妄言直视，亦死。又日晡潮热，独语直视如怪，甚则循衣摸床，但谵语者，承气汤下之，下后脉弦者，生，脉涩者，死，弦为阳，涩为阴，是阳病见阴脉也。 **缩囊咳逆，**厥阴唇青，舌卷黑，而肾囊缩者，死。伤寒腹满而泄，或咳逆不止者，死。 **离经代脉以皆戕。**损脉离经，一呼一至为不及，至脉离经，一呼三至为大过，惟阴易、阳易二证有之。代脉动而中止，不能自还，因而复动，元气绝也，并不治。张氏曰：脉乍数乍疏者，死。又曰：伤寒脉结代，心动悸，炙甘草汤主之。

论变例法当通变

断之曰：阳明无汗，少阴反热，取表以温，阳明反无汗，皮上如虫行，此为久虚，用术附汤，建中汤温之。又阳明脉浮，无汗而喘，可发汗，用麻黄汤。又阳明脉迟，汗出[1]□，微恶寒者，表未解也，用桂枝汤。少阴反发热，脉虽沉，麻黄细辛附子汤微汗之。又少阴反发热，自利厥逆无脉，用通脉四逆汤。又少阴反发热自利，厥逆无脉，用通脉四逆汤。又少阴病，二三日、常见少阴元[2]阳热中满之证，用麻黄附子甘草汤。少阴亦有反自汗证，见无阳咽痛条。太阳腹满脉浮，与桂枝汤。 **少阴口燥，阳明汗多，急攻其内，**少阴口燥，咽乾而渴，恐肾汁乾，大承气汤急下之者。口燥自利，心下痛，则为积证，亦用承气汤。少阴恶寒而踡，时烦，不欲衣被，为表寒里热，大柴胡汤下之。少阴多日，脉腹满，不大便[3]，可与承气汤。阳明发热，汗出多，恐胃汁乾，大承气汤急下之。又太阳结热在里，往来寒热，太阳发热，吐利，心下痞便[4]，太阳无表里证，发热多日，大便难，并用大柴胡汤下之，此亦变例。 **下利满、下缩囊，皆阴证之下剂，**太阴腹满时痛，桂枝加大黄汤，若腹满而脉浮，则表证犹在，只用桂枝汤微汗之。厥阴舌卷囊缩，为毒气入脏，承气汤下之，厥阴下利，谵语，脉不微细，与小承气汤。 **温漏虚、温涩脉，乃阳家之温辈。**太阳证，发汗，漏不止，拘急恶风。太阳风湿，八九日，身烦疼，脉虚浮涩，通用桂皮加附子汤，芍药甘草附子汤。太阳七八日，脉细恶寒，为阴阳俱虚，黄耆建中汤。太阳风湿，身体肿疼，汗出短气，恶风，小便不利，甘草附子汤。太阳，心中悸而烦躁，小建中汤。太阳，汗后或下后，病不解而烦躁，茯苓四逆汤。 **至若阴极发躁，**脉沉迟。 **热极发厥，**脉沉滑。 **与夫阴证似阳，**脉沉微。 **阳证似阴，**脉沉滑。 **又当识脉之所在。**物极则反，寒暑则变，证虽疑似，脉可推寻，数热迟寒，阴阳别矣。又阴盛膈阳证，身冷烦躁而不饮水者，是霹雳散主之。厥有二证，初得病，身热烦躁大小便秘，以至于厥者，为热厥，其麻[5]沉滑可下之。初得病，身不热，大小便利，常凄清而厥者，为冷厥，其脉沉迟，可温之。又有发寒热而厥者，面色不泽，眩冒，无脉，急与麻黄甘草附子汤以汗之，汗解则生。服药无汗，或脉不至者，不治。凡当下者，如更有他证相妨，切须且用和解，俟其他证已退，即依汗下法，谓如脉来微迟虚涩，不可汗下，且与建中汤辈。四肢厥冷，不可汗下，且与通和血脉。脐间动气，不可汗下，且与理中汤去术加桂。俟其脉不微迟虚涩，俟其四肢已和，俟其动气不作，然后详审表里而汗下之。至若结胸当下，厥冷脉微即未可下，且与枳梗汤之属，热厥当下，疑似未辨，且以理中汤试之，谨勿尚急，急则误，误则不可救解，戒之哉！妊娠伤寒，产前安胎，产后调血，川芎香附为要药，血热以小柴胡主之，汗下温法，酌量而已。伤寒多日，忽觉浑身瘾疹发越而痒，此乃用药中病，阴阳分别，荣卫流行，病气自毛窍中出也，他病亦然，小儿惊风发热，将产，亦如是。

伤寒格法，张长沙开其源，朱奉议导其流，前哲后贤，发明秘妙，吾儒之孔孟矣。世有谓伤寒论，其辞艰深，亦有以问答繁多，增益意度，议活人书者，多见其不知量也。

---

① 出：此下脱字，注解伤寒论作“多”。
② 元：按文义应作“无”。
③ 少阴多日脉腹满不大便：注解伤寒论作“少阴病，六七日，腹痛不大便者，急下之”。
④ 便：类证活人书作“硬”。
⑤ 麻：类证活人书作“脉”。

活人宗师，张朱作古，是篇刊布，不敢名称，使学者稽为验为决，以溯古人之用心，皆知起敬。

伤寒总括

调理伤寒统论

伤寒汗下温之法，最不可轻，据脉以验证，问证而对脉，太阳者，阳证之表也；阳明者，阳证之里也；少阳者，二阳三阴之间。太阴、少阴、厥阴又居于里，总而谓之阴证也。发于阳，则太阳为之首；发于阴，则少阴为之先。太阳恶寒，而少阴亦恶寒，但太阳之脉多浮，少阴之脉沉细，与其他证状亦自异也。发热恶寒，身体疼痛，或自汗，或无汗，是为表证，可汗。不恶寒，反恶热，手掌心并腋下濈濈而汗，口燥胃乾，壮热，腹满，小便如常，不白不少，而大便秘硬，是为里证，可下。厥冷拳默自利，烦躁而无身热头疼，是为阴证，可温。单浮，与浮洪、浮数、浮坚者，此表病之脉；滑、实、弦紧，中间数盛者，此里病之脉；沉而微细、缓弱者，此阴病之脉。在表者，邪搏于荣卫之间；在里者，邪入于胃府之内，胃府而下，少阳居焉，若传次三阴，则为邪气入脏矣。胃府，如府库之府，故谓之里。少阳一证，惟小柴胡汤和解之。三阴之经曰脏，大抵以刚剂温之。荣与卫均为表也，亦均可汗也，然自汗者，为伤风，风伤卫气，卫行脉外，其脉浮缓而病尚浅，则以桂枝汤助阳而汗之，轻。无汗者，为伤寒，寒伤荣气，荣行脉中，其脉浮紧而病稍深，则以麻黄汤助阳而汗之，重。荣卫固为表也，胃府亦可以为表也。然以府脏而分表里，则在府者，谓之表，在脏者，谓之里，胃取诸府可以表言。若合荣卫府脏而分之，则表者，荣卫之所行，里者，胃府之所主，而脏则又深于里者矣。荣卫属太阳经，胃府属阳明经，脏属三阴经。审脉问证，辨名定经，真知其为表邪，则汗之；真知其为里邪，则下之；真知其为阴病则温之。表有邪，则为阳虚阴盛，而发表之药温；里有邪，则为阴虚阳盛，而攻里之药寒；阴经受邪，则为脏病，而温阴之药热。是三者贵乎得中，否则宁可不及，不可太过，得中者上也，不及者次也，夫苟太过，则斯为下矣。盖得中者，如此而汗，如彼而下，又如彼而温，桂枝承气，投之不差，姜附理中，发而必中。重者用药紧，轻者用药微，不背阴阳，深合法度，故曰得中者，上也。宁可不及者，证与脉大同而小异，名与证似异而实同，当五分取汗，而三分之剂散之，当五分转下，而三分之剂导之，当纯刚温里，而略温之剂扶持之，未可汗下者，与之和解，未可遽温者，且安其中，益犹未也，则增减于其间，细细而加消详，徐徐而就条理，虽未遽安，亦无传变，故曰：宁可不及者，次也。太过者，粗工不知深浅，轻举妄动者为之，或问证而不知脉，或执脉而不对证，或名实之不辨，或日数之为拘，遂有汗下太早之失，甚者诿曰不问阴阳，当汗而反下，则为痞、为结胸、为懊憹，当下而反汗，则为谵语，为无阳动经，为下厥上竭。至于阳厥似阴之类，误以刚剂投之，舌黑发狂，闷乱可畏，性命至贵，可轻试哉！故曰夫苟太过则斯为下矣。大抵治伤寒有法，与治他病不同，条例审的，药进病除，匕剂少差，生死立异，古之人处方立论，曰可汗、曰可下、曰可温、曰和解、曰少与、曰急下、曰随证渗泄，与夫先温其里，乃发其表，先解其表，乃攻其里，谓知音者若网在纲，有条不紊，此固得中者之事也。若班固所谓有病不服药，常得中医，许仁则以为守过七日，最为得计，此非宁可不及之意乎！王叔和善脉，而且以承气为戒，初虞世善方，而论伤寒一节，且谓麻黄桂枝，非深于其道，则莫之敢为。又非所以为太过者之戒乎！论而至此，则知古人之立论甚严，而伤寒汗、下、温之法，其不可轻也信矣。虽然汗下温之法，固自有定论也。经云：伤寒六七日，目中不了了，无表里证，脉虽浮，亦有可下者。少阴二三日，

无证亦有可汗者。阴证四逆，法当用温，而四逆散辈中有柴胡枳壳，此岂厚诬哉！曰医在九流之中，非圆机之士，不足与语也。何者脉虽浮而亦可下者，无表里证，谓六七日大便难也，籍使大便不难，其敢轻下之乎？少阴病，亦有发汗者，谓阴证初病，便属少阴，而反发热，少阴本无热，今反发热者，是表犹未解，故用温药微取其汗也，籍使身不发热，其敢轻汗之乎？四逆汤用姜附，四逆散用枳柴，一热一寒，并主厥逆，固不侔矣。然传经之邪，与阴经受邪初病便厥者不同，故四逆散用药寒，主先阳而后阴也；四逆汤用药热，主阳不足而阴有余也。其敢例视阴逆一切温之乎？不特此尔，伤寒有始得病，其脉沉数，外证腹满，口燥烦渴，即为阳盛入内之证，医法以下剂攻之，不可概以一二日太阳而发表也。前所谓阴证伤寒，初病以来便见脉沉，厥冷恶寒，更无头痛，即是少阴受病之证，医法以乾姜附子辈温之，又不可概以三阴传次，先太阴而后少阴也。若张氏之论日数，则曰日数虽多，但有表证而脉浮者，犹可发汗，日数虽少，若有里证而脉沉实者，即须下之，是日数之不可拘也如此。孙思邈云：服承气得利，谨不中补，热气得补复成，此所以言实热也。王叔和有曰：虚热不可大攻，热去则寒起，此所以言虚热也，二人之言，殊途同归，是虚实之不可不辨也如此。又况寒、温、热同实而不同名，暑、湿、风异种而有兼病，异气之相乘，他邪之并作，表证中之有不可汗，里证中之有不下，三阴可温而攻积，证者不同，表里俱见，与半表里无表里者有异。中暑热病，疑似难明，伤寒伤风，脉证互见。阳明本多汗，而有反无汗之形，少阴本无汗，而有反自汗之证。或阴极发燥，热极发厥，阴证似阳，阳证似阴，差之毫厘，缪以千里。又有痰证、食积、虚烦、脚气，证似伤寒，不可以伤寒之法拘之。自非心领意会，达变知几，体认之精，发用之审，则纵横泛应，几何而不穷哉！孔子曰：可与适道未可与立，可与立未可与权。是说也，亦在夫人权之而已矣。

阴阳虚盛用药寒温辩义

外有脉，内无脉，为外实内虚；外无脉，内有脉，为内实外虚。虚实之义，随其脉之有无者言之，人所共知也。若夫伤寒一书，所谓阴阳虚盛，则精微之义，不无辩析于其间，四十八难曰：病之虚实，出者为虚，入者为实。盖外有脉者，表之真阳气虚，故阴邪以盛出而乘阳，是以脉浮于外，其病在表，法当汗之，当其阴邪出表，脉浮于外之时，不可自惑以为阳脉盛也。内有脉者，里之真阴气虚，故阳邪以盛，入而乘阴，是以脉实于内，其病在里，法当下之，当其阳热入里脉实于内之时，不可自惑以为阴脉盛也。是说，非古人之立意也。盖使人知如此之为阴盛，则抑阴而助阳，如彼之为阳盛，则抑阳而助阴，阴盛而邪出于外者，发表之药，当性温以助阳，如桂枝汤之类者是也。阳盛而邪入于内者，攻里之药，当性寒以抑阳，如承气汤之类是也。或曰阴出而乘于外，是阳之不足也，发汗则亡阳，而汗之何哉？是大不然，阴邪搏于外，不汗之则邪何由去，桂枝之性温，温之乃所以助阳，阳有所助而长，则阴邪之所由以消，甘辛发散为阳者此也。张氏所谓承气入胃，阴盛以亡者，正恐阴盛出外，而误以承气下之，外得寒以助邪，内攻虚而损正，安得而不亡。或者又曰：阳入而乘于内，是阴之不足也，阴受病则当有以温养，而下之何哉？是又不然，阳邪入于内，不下之则邪何从出，承气之性寒，寒之乃所以抑阳，阳有所抑而微，则真阴之所由以长，酸苦涌泄为阴者此也。张氏所谓桂枝下咽，阳盛即毙者，正恐阳盛入内，而误以桂枝汗之，内得热以助邪外撤，虚而损正，又安得而不毙也。古人发表之药多温，攻里之药多寒，则知阴阳虚盛之意微，非止为汗下设，正所以为用药寒温设，观可不明辨哉！桂枝

汤、麻黄汤辈，夏月用之，须加黄芩升麻。柴胡汤辈，冬月用之，须加官桂。

表里虚实辨义

伤寒治法，内则审脉，外则审证，大要辨表、里、虚、实为先，病在表，有表虚，有表实，病在里，有里实，有里虚。又有表里俱虚，表里俱实，毫厘之分，贵乎早辨。表虚者，脉浮而缓，自汗恶风，用桂枝汤以解肌；表实者，脉浮而紧，无汗恶寒，用麻黄汤以发汗；里实者，脉伏而牢，心腹痛结，或大便坚，小承气汤、大柴胡汤以下之；里虚者，脉沉而弱，自利厥冷，理中汤、四逆汤以温之。至若表里俱虚，则举按脉虚，如急救表里之类，下利身疼，先与四逆汤，清便自调，后与桂枝汤是也。表里俱实，则举按脉实，如表里俱见之类，脉浮尿赤与五苓散，误下腹痛，与桂枝大黄汤是也。大抵出入传变，各有处所，浅深轻重，时刻异同，精对无差，立当见效。

六经用药格法

太阳属膀胱；非发汗不能愈，必用桂枝、麻黄以助阳却邪。阳明属胃，非通泄不能痊，必用大黄、芒硝以疏利阳热。少阳属胆，无出入道，柴胡、半夏能利能汗，消解血热，黄芩佐之。太阴脾土，性恶寒湿，非乾姜、白术不能温燥。少阴肾水，性恶寒燥，非附子不能以温。厥阴肝木，藏血荣筋，非芍药、甘草不能滋养，此用药经常之道也。然三阳汗下和解，人皆知之，至若太阴，温燥不行，则亦当温利，如桂枝加大黄之类，是太阴自阳明而出也。少阴虽用附子，亦有麻黄、细辛之证，是少阴自太阳而出也。厥阴类例其间，有用桂者，是厥阴自少阳而出也。其或太阳少阳二经郁闭，则三阴皆自阳明出焉，故三阴皆有下证，如太阴腹满时痛为有积，少阴咽乾口燥为肾汁乾，厥阴烦满耳聋，舌卷囊缩，为毒气入脏，皆当下之，知乎此则伤寒用药之法，随变随应而不穷矣。虽然伤寒七日，传遍六经，此约法也，或首尾只在一经，或间传一二经而止，又不可拘，但据脉与外证验之，是为活法。

是篇用字，膀胱即太阳，胃即阳明，胆即少阳，太阴曰脾，少阴曰肾，厥阴曰肝，盖取其音律正耳。

伤寒内实大热，通利之后，已得轻瘥，且量进白粥两三日，未可遽与和胃之剂，热气得之，又复作也，继此，旋以易简温胆汤入竹茹与之，或二陈汤加前胡亦可矣。二药伤寒瘥后通用，无热者，只守本方。世俗以四君子汤为贵，细循习用之，不思内有白术，温而闭气，往往因此而燥哄矣。

伤 寒 证 治

表里汗下二证

发热憎寒体痛时，脉浮解表定无疑，不憎寒却频憎热，多汗咽乾里下之。

表证脉浮，身体肢节疼痛，恶风恶寒。里证脉实而不浮，不恶风寒，反恶热，身不疼，自汗谵语，不大便，或咽乾腹满。表里俱见证，张氏用五苓散，真人用桂枝大黄甘草汤。一块生姜两个枣，肉桂大黄等甘草，满盏水煎存七分，表里伤寒只一扫。岳阳楼降笔。

三阳三阴脉

阳属膀胱胃胆间，阴居脾肾更连肝，浮长弦细沉微缓，审脉仍将外证看。

三阳外证 足之三阳，从头走足

腰脊头疼热恶寒，目疼汗热鼻中乾，耳聋口苦时乾呕，胸胁坚疼寒热干。

太阳证，腰脊强，头项痛，发热恶寒，若伤风，则鼻塞恶风。阳明证，目疼身热鼻乾，不恶寒，反恶热，自汗出，不得卧，内实大便难。少阳证，耳聋胸胁痛，或口苦咽乾目眩，或往来寒热而呕。阳病体轻脉轻，

外证壮热烦渴，大小便秘，头面有汗，昏溃气粗，扬手掷足。

三阴外证 足之三阴，从足走腹

腹满肢温利不烦，舌乾燥渴或憎寒，唇青舌卷多烦满，筋急囊间缩又挛。

太阴证，腹满或痛，手足温，自利不渴，喉下乾。少阴证，口燥舌乾而渴，或口中和，则恶寒，常默默欲寐，不欲见光明，有时腹痛，又有咽痛二证。厥阴证，唇青舌卷，烦满，筋急囊缩，妇人则乳缩。或消渴，饥不欲食，食即吐蛔。阴病体重脉重，外证厥冷唇青，腹满不渴，大小便自利，惺惺而静，引衣自盖，足挛而卧，三阴病无身热，无头痛，其或渴者，阴极发躁也。阴证唇青舌黑，或白胎，或卷强者，用生姜频擦唇口，续又易之，姜能回阳生胃，解毒温血散气，擦之后，阴消阳长，黑转而红，最为良法。

汗下温正法

太阳伤风，自汗恶风，桂枝汤。伤寒无汗恶寒，麻黄汤。风寒俱盛，则以桂枝麻黄汤兼用。自汗小便数者，勿用桂枝，可乾姜甘草汤，芍药甘草汤。桂枝汤，麻黄汤，夏月用之，须加黄芩。阳明不恶寒，反恶热，自汗，大便难，用小承气，大柴胡，汗多者，胃汁乾，急下，大承气。无汗恶寒，升麻汤，有汗，脉迟，微恶寒，为表未解，桂枝汤。无汗脉浮发喘，麻黄汤。少阳并属小柴胡汤。柴胡汤辈，冬月用之，须加官桂。太阴自利，不渴，为脏寒，理中汤，四逆汤，阴证手足必微厥，若手足温，便是太阴，胸膈胀满，枳实理中圆，腹满脉浮，桂枝汤，腹满时痛，桂枝加芍药汤，痛甚，桂枝加大黄汤。少阴脉沉，口不乾，舌不燥，及背恶寒者，并用四逆汤。小便白者，亦用四逆。始得病，脉沉，反发热，麻黄细辛附子汤。口燥咽乾而渴，急下之，用大承气。厥阴脉微浮，为欲愈，不浮，未愈，小建中汤。脉浮缓，如疟状者，囊不缩，亦欲愈，桂枝麻黄各半汤。脉沉短者，囊必缩，为毒气入脏，可承气汤下之。利不止，用四逆汤。三阴中寒，微则理中汤。稍厥或中寒下利，则乾姜甘草汤。大段重者，用四逆汤。无脉者，用通脉四逆汤。六经惟少阴难治，大要以口燥而渴，知其热，脉沉而迟，别其寒，然亦有表里无热，但烦愦，默默不欲见光明，其脉沉细，或时腹痛，此可以四顺汤增加乾姜对之，增损理中圆亦可矣。凡阴证，白通汤、四逆汤、通脉汤，条例未敢遽用者，且以理中汤、甘草乾姜汤代之。虽然阴寒亦有毒，乃病气也，滞须行之，养正丹、金液丹、半硫圆，皆可流利，又为要药。

变 汗 法

阳明与太阳合病，有恶寒，证属表，可汗，用升麻汤。又太阳阳明合病，胸满而喘，麻黄汤。阳明本多汗，若脉浮无汗而喘，可发汗，亦用麻黄汤。又阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可与桂枝汤。又阳明烦热，汗出如疟，或日晡发潮热，而脉浮虚者，并与桂枝汤。若脉实者，当用承气。太阴腹满，脉浮，桂枝汤。凡太阴证，有用五积散者，非谓发汗，盖去积耳。少阴初得病，脉沉反发热者，温之，而微取其汗，用麻黄细辛附子汤。下利，手足冷，而身热者，非属通脉四逆汤。又少阴病二三日，常见少阴，而无阳热中满之证者，用麻黄附子甘草汤微汗之，二药皆阴证伤寒解表之剂。阴证初病，便属少阴，不待传次。

变 下 法

太阳发热，汗出不解，呕吐下利，而心中痞硬者，大柴胡下之。又太阳病十余日，热结在里，往来寒热，亦用大柴胡汤。无表里证，发热七八日，脉虽浮数，可下，大柴胡。若大便难，身微热者，大柴胡急下。太阴腹满时痛甚者，桂枝加大黄汤。少阴口

燥，咽乾而渴，大承气急下之。若口乾燥，下利清水，心下痛者，为积证，亦用承气汤。又少阴证六七日，腹胀满，不大便，用承气汤。又少阴恶寒而踡，时烦，不欲衣被，为表寒里热，大柴胡下之。厥阴脉沉短，舌卷囊缩，为毒气入脏，承气汤下之。若厥冷，耳聋囊缩而脉沉弦者，为少阳厥阴两感，不治，有本条。又厥阴下利，谵语，脉不微细，与小承气汤。

变 温 法

太阳发汗，漏不止，恶风小便难，四肢急，难屈伸，桂枝加附子汤。太阳发汗后，病不解而恶风者，虚也，芍药甘草附子汤。又太阳汗后或下后，病不解而烦躁者，茯苓四逆汤。又太阳心中悸而烦躁，小建中汤。又太阳七八日，脉细恶寒，为阴阳俱虚，并不可汗下，其人素无热者，芍药甘草附子汤；素有热者，黄蓍建中汤。又太阳病八九日，风湿相搏，身烦疼，难转侧，不呕渴，脉浮虚而涩，桂枝附子汤。若大便硬，而小便自利者，去桂加白术。又太阳风湿相搏，骨节疼烦，身体微肿，不能屈伸，汗出短气，恶风而小便不利者，甘草附子汤。阳明病，反无汗，皮上如虫行者，为久虚，可温之，用术附汤、黄耆建中汤，此非冬阳明无汗证也，当加体认。

医方类聚卷之三十五

伤寒门九

伤寒类书二

伤寒伤风脉证

伤寒无汗恶寒攻，紧涩浮兮惨在容，自汗恶风浮缓脉，面光不惨是伤风。

伤风脉浮而缓，自汗恶风，头疼面光，发热烦躁，手足不寒，热胜于寒耳。风伤卫气，表虚自汗，法当解肌，桂枝汤、败毒散、独活散、人参羌活散，可选用之。若项背强，桂枝加葛根汤；里寒不饮水者，桂枝去芍药加附子汤，或加乾姜；脏腑滑者，和解散；若鼻塞，通关散；或发汗，漏不止，而恶风，四肢拘急，桂枝加附子汤；壮热烦躁，人参羌活散、参苏饮，或天麻防风圆，薄荷泡汤调下；脉濡紧，自汗，勿用桂枝汤，当用小建中汤。　伤寒脉浮而紧，无汗恶寒，头疼面惨，发热拘急，手足微寒，寒胜于热耳。寒伤荣气，表实无汗，法当发汗，麻黄汤、麻黄葛根汤、人参顺气散，可选用之。头痛甚者，葱白汤；或热多寒少，脉弱无阳，只用桂枝二越婢一汤；或喘急者，可与麻黄汤；尺脉迟，而血少者，黄耆建中汤。　淋家、衄家、疮家、虚家、四动气，不可汗，可与小柴胡汤。　太阳脉浮有汗为伤风，脉紧无汗为伤寒。阳明善饥为伤风，不食为伤寒。少阳耳[1]□目赤，胸烦满，为伤风，口苦咽乾目眩，为伤寒。　三阴伤风，但四肢烦疼。

伤风见寒伤寒见风脉证

热盛而烦手足温，风生寒脉紧浮全，不烦少热肢微厥，寒证兼风浮缓然。

伤风见寒脉，伤寒见风脉，为荣卫俱受邪，用大青龙汤。然大青龙不可轻用，须是风寒俱盛，又加烦躁一证，方可与之。叙易简者，谓二证交攻，则桂枝麻黄汤兼用，尤为稳当。

三阳合病

太阳合胃脉浮长，若是浮弦合少阳，胆合胃时弦不短，更将外证互推详。

太阳阳明，本太阳病，若汗，若下，若利小便，无津液，胃中燥，转属阳明，故大便坚，小便利，是为脾约，脾约圆、麻子仁圆主之。若恶寒，则用升麻葛根汤；不恶寒，反恶热，大便不秘，可少与白虎汤；不恶寒，反恶热，大便秘，或谵语，调胃承气汤下之；喘而胸满者，不可下，用麻黄汤。　太阳少阳，颈项强急，胁下硬满，目眩，往来寒热诸证，并小柴胡汤。　少阳阳明，本少阳病，因发汗，利小便后，胃中燥，大便难，属调胃承气汤。　正阳阳明，本经风盛气实也，大柴胡汤、大小承气汤主之。　又三阳合病，腹满身重，面垢谵语，遗尿，口中不仁，属白虎汤，或舌乾口燥不仁，背恶寒者通用。太阳阳明，少阳阳明，正阳阳明，无表证者，俱可下，惟恶寒中寒，为太阳阳明合病，未过经，却属表，可发汗，用桂枝麻黄各半汤。盖在经则汗，过经则下也。三阴无合病。

太阳阳明并病

太阳已汗并阳明，不恶寒兮里未宁，全入阳明须下剂，汗之犹在太阳经。

[1] 耳：此下脱字，素问热病篇作“聋”。

太阳阳明并病，本太阳初病发汗，而汗出不彻，转属阳明，续微汗自出，不恶寒，是并归阳明也。若太阳证尚在，桂枝麻黄各半汤；若太阳证已退，但有阳明者，大承气汤下之。

春温夏热

春温浮紧易经安，发热头疼渴嗽干，夏月伤寒为热病，脉来洪盛疗应难。

温病发于春间及夏至以前是也。发热咳嗽，头痛身疼，口中燥渴，脉来浮紧，特其病轻耳。热多者，小柴胡汤；热少者，升麻汤、解肌汤；微热不渴者，小柴胡加桂；渴者，小柴胡去半夏加人参栝蒌根；脉实烦渴，大柴胡微利之，以其实而大便秘也；虚烦用竹叶汤；嗽者，小柴胡加五味子。　夏月伤寒，是为热病，发热头疼，肢体痛重，或恶寒，或恶热，其脉洪盛，用药不可太温，如桂枝、麻黄、青龙汤之属，须以黄芩升麻佐之。　热病三日外，脉仍数，邪犹在经络，未入脏腑者，桂枝石膏汤；三月至夏，谓之晚发，栀子升麻汤。

风温湿温

风温热汗脉多浮，喘渴痴眠体不收，腹满脚寒头目痛，湿温谵热汗频流。

风温尺寸俱浮，素伤于风，因而伤热，风与热搏，即发风温，惟其有风，则四肢缓纵而不收也。其证身热自汗，头疼喘息，发渴昏睡，或体重不仁，谨勿发汗，汗之则谵语躁扰，目乱无精。张氏又云：寸脉浮滑，尺脉濡弱，亦不可下，下之则失溲直视；若被火则发黄瘈疭，状如惊痫，皆变逆之证耳。病在少阴厥阴二经，用萎蕤汤、人参败毒散；身灼热，知母乾葛汤；渴甚，栝蒌根汤；脉浮，身重汗出，汉防己汤；误汗，用防己黄耆汤救之。　庞氏用葛根龙胆汤，证治论用小柴胡汤；未醒者，柴胡桂枝汤，取微汗；痰壅，金沸草散；咳嗽加杏仁、细辛、五味子。　湿温，寸濡而弱，尺小而急，素伤于湿，因而中暑，湿与热搏，即发湿温，其状胸腹满，头目痛，发壮热，若妄言，身上汗多，两胫逆冷，倦怠恶寒，若妄发其汗，使人不能言，耳聋，不知痛处，其身青，面色变，是重暍，而医杀之。　湿温病，在太阴经，用白虎加苍术汤，更加官桂；湿气胜，则一身尽痛，发热身黄，小便不利，大便反快，用除湿汤、五苓散；脏腑虚，大便滑者，理中汤加苍术、白茯苓；虚滑甚者，术附汤；暑气胜，则壮热烦躁，小便不利，大便闭涩，用香薷散、治要六和汤；脏腑闭而烦渴者，白虎加苍术汤。

风湿中湿

风湿浮兮额汗微，肿疼发热喜重衣，身黄热痛沉而缓，中湿肠疏小腑稀。

风湿脉浮，先伤湿而后伤风故也。外证肢体肿痛，不能转侧，额上微汗，怯寒而不欲去衣，大便难，小便利，热至日晡而剧，治法但微解肌，若发正汗，则风去湿在，非徒无益，而又害之。　治法微解肌，用麻黄杏子薏苡甘草加白术防己黄耆汤；不呕不渴，脉虚浮涩者，桂枝附子汤。　湿多身痛，小便不利，甘草附子汤；烦渴小便不利，五苓散。　外不热，内不渴，小便自利，术附汤；缓弱昏迷，腹满身重，自汗失音，下利不禁，白通汤多加白术，少用甘草；身肿痛，微喘恶风，杏仁汤。　通用人参败毒散，热而烦渴者，加栝蒌根；若误下之，小便必不利，可与五苓散。　中湿脉沉而缓，风雨袭虚，泽润蒸气，人多为湿所伤也。一身尽痛，重著发黄，关节烦疼，发热鼻塞，时或胀满，大便利，小便难，其外证耳！湿家不可汗，汗之则发痓，热而痓者死。亦不可下，下之则额汗，胸满微喘而哕，小便不利，全济亦难，经云：治湿之法，不利小便，非其治也。中湿小便不利，大便自利，甘草附子汤、五苓散，或除湿汤加茯苓主之；大小便皆自利，

则与术附汤；身体痛，或鼻塞，黄耆建中汤、小建中汤；寒湿交攻，疼痛重著，易简渗湿汤，甚者，生料理中汤加熟附子。　风、寒、气、湿，合而为痹，其何以为之治？曰：寒多则为疼痛，当用官桂、乾姜、附子；风多则为走注，当用麻黄、薏苡、乌头；中气则为坚满，紫苏、陈皮、枳壳所不可阙；中湿则为重著，能以茯苓、苍术、乾姜主之，应手而愈。

温毒中暑

温毒春间斑发疮，呕而咳闷透心肠，背寒面垢虚来脉，自汗焦烦是暑伤。

温毒者，冬间感受寒毒乖气，至春而发也。表证未退，毒气不散，所以发斑，肌肉疹纹，心下烦闷，呕逆咳嗽，后必下利，寸脉洪数，尺脉实大，其为病重，盖阳气盛耳。治法通用玄参升麻汤，黑膏亦主之，或用败毒散加紫草；咳闷而呕清汁者，葛根橘皮汤，证治论黄连橘皮汤。　中暑，脉虚弱，或沉伏，身热背寒，面垢自汗，烦躁大渴，毛耸恶寒，昏昏倦怠，而身不痛。经云：寒则腠理闭，暑则腠理开，开则洒然寒，闭则热而闷，体认不精，以伤暑为热病，误人多矣。内外俱热，口燥烦渴，四肢微冷而不痛，白虎汤。　痰逆恶寒，橘皮汤；热闷不恶寒，竹叶石膏汤。　头疼恶心，烦躁，心下不快，五苓散、消暑圆。　霍乱吐泻，香薷散温服。信效方中暑用小柴胡汤；脉芤迟，腠理开，洒然毛耸，口前开而板齿燥，用白虎加人参汤；伤暑发大热，头痛自汗，咽疼烦躁，腹中热结，诸药不效者，小柴胡汤最良；小便不利，五苓散。　热病中暑湿温，虽皆因暑所致，然脉证不同，当明辨之。热病者，冬间感寒，至暑气盛而后发，此即夏月伤寒，但热多而脉洪盛是也。中暑者，病在太阳，外证与热病相似，但热病脉盛，肢节痛重，中暑脉虚，肢节不疼，兼面垢背寒，而手足微冷是也。湿温者，湿热相搏致之，病在太阴，其脉寸濡而弱，尺小而急，外证胸腹满，头目痛，身热汗多，而足胫逆冷是也。以上三证，夏月病多有之，须别其名，庶无毫厘千里之谬。　凡夏月伤暑，虽则热毒作恙，皆因脾胃虚怯而得之。胃虚然后伏暑，伏暑然后烦躁，其有饮水过多，及用解暑凉药太过，伤动其中，真气内亏，呕吐不食，自利不渴，六脉沉微，按之隐隐，是为里寒外热，如阴盛隔阳之类，不可更泥中暑伏热之说，急以理中汤、甘草乾姜汤与之，纵或微烦，小便不利，断不可以为热也。又有冷药过度，胃寒停水，潮热而呕，或身热微烦，此亦阳浮外而不内，可与小半夏茯苓汤，或加前胡，脾胃素弱者，二陈汤主之。虽然，抑犹有戒也。夏月病，多伤暑，暑家脉虚，面黧，冷汗，手足微寒，苟不揣其里热之证，妄以刚剂投之，抱薪救焚，不发黄则发斑，甚至蓄血闷乱而死矣！可不溯源徂流而精审云。

假如夏月泄泻不止，胃脘闭隔，饮食不进，或心腹痛满，大抵因暑得之。泄泻中满者，香薷散加缩砂，下消暑丸；心腹刺痛者，香薷散加缩砂，下苏感丸，俱得其便。　假如夏月下痢，或赤或白，烦渴呕逆，腹中搅痛，小便不利，是亦因暑致之，可与五苓散、香薷散、小柴胡汤、黄龙丸之属。若以此呕证为脾胃虚寒，则误矣。

痓病温疟疫疠

痓甚风痼强体肢，柔刚二证汗澹推，后寒先热名温疟，疫疠之邪责四时。

痓者，先伤于风，又感寒温致之。发热腹痛，口噤头摇，瘈疭不语，项强背直，腰身反张，或目疼，或目赤，或闭目，或反目，或足冷，或足温，或妄行，其脉沉弦而迟，亦或带紧，此为恶候，不救者多。若脉如雨溅散，出于指外者，旦暮殂也。伤风头痛，发热常出微汗，又自呕逆，汗之必发痓，新产血虚，汗出伤风，亦致发痓，大发湿家汗亦作痓，热而痓者死。痓初发来，多有腹痛

之证，内经曰：戴眼反折，瘈疭，汗出如珠，著身不流，太阳绝也，其谓是乎！　发热无汗，恶寒谵语为刚痓，曰阳，葛根汤、麻黄葛根汤；发热有汗，不恶寒，为柔痓，曰阴，桂枝加葛根汤、桂枝栝蒌葛根汤。　二痓通用小续命汤，阳痓去附子，阴痓去麻黄。刚痓，胸满口噤，咬齿脚挛，卧不著席，大承气汤下之。　柔痓，桂心白术汤、附子防风散、八物白术散、桂枝煮散。　温疟即坏病也。尺寸俱盛，先热后寒，吐汗下后，重感于寒得之，寒多者，其脉弦迟，热多者，其脉弦数，寒热，乃阴阳之争也。或者谈论伤寒误药坏病，吐汗下后，续生寒热，则曰疟，未必死，所幸分而成之，不思古人一药对一病，药进病除，安有所谓分为寒热者哉？噫！此可为智者道也。　先热后寒，及寒热相等，并小柴胡汤；先寒后热，小柴胡汤加桂；多热但热而躁，少与白虎汤，或白虎加桂汤；多寒但寒者，柴胡桂姜汤、治中汤加桂；虚人寒甚，七枣汤；热多痰多、呕不入食，二陈汤加乌梅；小便赤涩，汗出烦渴，素有瘴气，不伏水土而呕，五苓散；大便秘，呕吐，寒热无时，脉小紧者，大柴胡下之。疟脉自弦，弦数多热，弦迟多寒，迟弱可温，紧浮可汗，紧实可下，浮大而胸满者可吐。经云：夏伤于暑，秋必病疟。固非伤寒之谓，然坏伤寒有温疟一证，若缠绵不已，腹中必有癥癖，用药对治，或者殊途而同归。活人书以祛邪丸取吐，久不愈者，服疟母煎丸，亦诸疟中通用之剂耳。惟癥癖能生寒热，凡癖皆有水，恶血包裹而成也。疟母煎丸中，有逐水破血之剂，为能下之。痰水在上者，祛邪丸中，有常山为能吐之，疟家多蓄黄水，若水不在于上焦，则常山亦能下之也。一法常山槟榔一倍，草果、乌梅、炙甘草各半，新汲水隔宿煎，凌晨服。又法青蒿、革丹等为细末，研蒜入蜡丸，如桐子，凌晨三十粒，枣汤下，此皆胜药。呕者可与二陈汤，痰饮中节致生寒热者，亦与二陈汤。余见似疟条例。　疫疠传染，老幼皆相似，调治一也。寸濡弱，尺弦紧，或肝脉濡细，是虽责邪四时，然发汗吐下条例通行，故曰：明知逆顺，正行无问。虽然阴阳表里条例，通行固也，然其毒疠之气，蕴蓄于中，亦须随其温凉，权其轻重而利导之，庶毒有所泄，则易为力也。病源云：挟毒疠之气，壮热烦，毒发为心腹胀满者，不治。春感清邪在肝，升麻葛根汤、解肌汤；夏感寒邪在心，调中汤、射干汤、半夏桂枝甘草汤；秋感热邪在肺，白虎加苍术汤；发黄瘴，茵陈调五苓散；冬感温邪在肾，亦名冬温，萎蕤汤。　土无正形，因火而名，当随经取之，此大概然耳。　寒证者，圣散子、萤火丸、神明散，可选用。圣散子内，用术附豆蔻良姜，只可施之寒湿，毋惑于通用之说。温疫通用败毒散。

痰证伤寒类伤寒

有痰头项皆和畅，外热憎寒寸浮上，头疼右数身不疼，左手脉平伤食状。

痰证，寸口脉浮，发热，憎寒恶风，自汗，胸膈妨满，气上冲咽，不能喘息，头不疼，项不强为异耳。有热用柴胡半夏汤、金沸草散、易简参苏饮；无热二陈汤、温胆汤；非次头疼者，胸膈满，发寒热，亦是痰证，但脉紧而不大，瓜蒂吐之。此不可谓痰证，例无头疼，当以他证参之也。　伤食右手关脉紧盛而数，头痛发热恶寒，但身体不疼，中脘痞闷，嗳噫食臭为异耳！热邪伏于脾胃，则食不能消，经云：人迎紧盛伤于寒，气口紧盛伤于食。人迎主外，风寒入之，气口主中，饮食伤之，是以有左右手之别。　中脘痞闷，呕而热者，二陈汤加生姜、乌梅；寒多不甚热者，治中汤、五积散；心腹满痛者，大柴胡下之；胸膈实而呕吐者，食在上脘，瓜蒂散吐之。夹食伤寒证候，按病源云：下后六七日，不大便，烦热腹满而痛，为胃中有乾粪，挟宿食故也。审如是，则夹食伤寒，即太阴积证，腹满时痛，桂枝汤加大黄者是

尔。所以太阴受病，主胸膈膜胀，呕吐飧泄，朱氏以为饮食得之，如曰太阴证，饮食不节，胸膈不快，用理中汤加青皮陈皮，或枳实理中丸，或二陈汤，皆其治也。今推明治法，有表者，与治中汤去白术，多用青皮；有表复有里者，与桂枝加大黄汤；若表证已解，但有里证者，小承气汤与之可也。张氏云：伤食者，锉大黄三五粒，入汤剂中，正此意耳。虽然夹食伤寒，则脾胃已伤，暴加转下不可也，妄发其汗，亦不可也，识者于此，又当权衡。余见霍乱条例。　夹食伤寒，便见吐利厥逆，而不挟表证者，依阴病及霍乱等治之，若吐利厥逆而挟表证者，即依先救里后救表之法。

虚烦脚气类伤寒

虚烦身首全无痛，脉自和平多热壅，转筋恶食大便难，脚气酸疼而弱肿。

虚烦，诸虚烦热也。不恶寒，身不痛，头不疼，脉不浮，不紧数为异耳。伤寒亦有虚烦，见胸满烦躁条例。重者竹叶汤；轻者小柴胡汤；呕者大橘皮汤，并不可汗下。阴证虚烦，外热内寒，肢节疼痛，阴旦汤。　脚气初病，发热憎寒，头痛呕哕，恶闻食臭，肢节酸疼，大便艰难，或胸满腹痛，卒起而脚转筋，屈弱挛痛，肿重痹顽为异耳。　脚气通用三和散、降气汤、大流气饮、乌药顺气散、分气紫苏饮、木瓜散、只可二仁圆、石南圆、枳壳散，用木瓜煎汤调下。　毒气入腹，冲心作痛，吐涎者，降气汤下养正丹，或用吴茱萸制炒煎熟，入生姜汁主之。　寒多者，越婢汤、小续命汤加生姜汁。　热多者，人参羌活散、败毒散，并加木瓜，或追风毒锉散加大黄。风多者，小续命汤加独活，或越婢汤。　湿多者，除湿汤、五苓散。　痰多者，除湿汤下白圆子；挟寒者，养正丹。　烦躁者，竹沥汤，或紫雪；大便秘者，脾约圆、神功圆、麻仁圆，或五积散加大黄。　风毒肿痛，排风汤、槟榔散。　筋急掣痛，南木香煎汤，调乳香趁痛散。　又法：香苏散三钱，川楝子两个，取皮肉锉，新瓦上焙，降真香碎三节和之，新汲水煎，空心热服，脚气风癞痛痒，皆作效，更加川芎。

脚气证候，真与伤寒无异，或发热头痛，或身体冷疼，或寒热往来，或自汗恶风，或无汗恶寒，或大小便秘涩，腹痛下利，胸满气短，怔忪烦闷，呕哕涎沫，恶闻食臭，大类伤寒，但卒起腿脚屈弱顽痹，肢节挛急酸疼，或历节及踝胫间焮然赤肿为异耳。伤寒传足六经，脚气亦传足六经，在太阳则头痛项强，腰背酸重；在阳明则口燥鼻乾，恶热谵语；在少阳则耳聋口苦，胸胁俱疼；在太阴则胸腹满痞，肢体浮肿；在少阴则咳喘恐惕，咽痛面黧；在厥阴则瘫缓筋挛，阴器胀痛。六经所传，又有合病并病，外证与伤寒并同。凡遇发热烦躁，大便不通，呕哕痰涎，而恶食者，须审问之，脉浮而弦者，起于风，风则汗而愈，濡而弱者起于湿，湿则渗而愈，洪而数者起于热，热则下而愈，迟而涩者起于寒，寒则温而愈。风寒暑湿，证状不同，然风为走注，寒为疼痛，暑为热烦，湿为重著，必有可验之迹。治法总要贵乎疏导大便，但不可过剂，其补汤淋洗，则医家之大戒也。虽然，脚气渐入顿深，非药力相接不可也，治之亦当究其源，或因丹砂发动，则为之解丹砂；或因饮食酿成，则为之消饮食；气触而作者，与之调气；续生他病者，则以他病方药理之；所患气实而死，未有服药致虚而殂，甚者喘嗽上气，冲筑心疼，呕吐无已，腹胁胀满，脐下顽痹不仁，最为恶候，大概然尔。所谓寒则温之，热则寒之，在表则散，在里则下，太虚气乏，扶养其中，是为不刊之法。　千金熨法：食盐并灶中灰，等和炒热，重帛盛而熨。　伤寒传经之邪，病至厥阴，其脉微带浮缓之状，是则脾气将复，邪无所容，必寒热作而得汗解，若尺寸俱沉短，此为毒气入脏，土败木贼，脾受肝邪，必有囊缩舌卷，耳聋不知人之证，当急下之，五

救其一，或脉来弦，亦贼邪也。许学士云：轻手脉浮为在表，表实浮而兼有力，但浮无力表中虚，自汗恶风常淅淅。重手脉沉为在里，里实脉沉来有力，重手无力大而虚，此是里虚理端的。气口紧盛食必伤，人迎紧盛寒邪炽，趺阳胃脉定死生，太谿肾脉为根蒂。治热入血室，血热留滞，小柴胡汤加生地黄；治血结胸，按之痛，活人书海蛤散。盖血聚膻中，则小肠必壅，小便通则胸次之血散矣。凡小便或赤或涩，皆其里有热也。

发　热

发热初阳冷必憎，阳明发热汗之形，少阳脉细仍兼呕，反热而沉属肾经。

发热多属三阳，太阴厥阴，皆不发热，惟少阴有反热二证，然少阴发热，终是脉沉，或下利手足冷也。三阳发热，何以明之？太阳发热则恶寒，阳明发热则自汗，少阳发热必有乾呕之证矣。热邪在表，病属太阳，此表热而里不热也。热邪在里，病属阳明，此里热盛而达于表也。若表证未罢，邪气传里，里未作实，病在表证里证之间，若传经之邪至于少阳，病在二阳三阴之间，其热皆轻于纯在表纯在里者也。然而阳明里实热盛，固当攻之以寒，太阳风寒外搏，阴盛恶寒，虽热尤当温散，少阳和解，虽属小柴胡，微热不渴者，又当加桂，是不可无以权之。虽然，伤寒发热，病之常也，脉阴阳俱虚，热不止者仆，下利发热者殂，汗后复热，其脉躁疾，为阴阳交，此皆不治之证，其可例视之乎？　太阳发热，恶风有汗，桂枝汤，恶寒无汗麻黄汤。　吐利发热恶寒，是为霍乱，发热而渴，自汗不恶寒，是为风温，若误汗之，必身灼热，烦渴独语，各有本条。阳明发热，汗出脉实，调胃承气汤，脉浮，桂枝汤，汗多者，胃汁乾，急下之，用大承气汤。　少阳发热，脉细而呕，小柴胡汤。少阴反发热有二证，脉沉发热者，麻黄细辛附子汤，若下利厥逆，里寒外热，脉不出者，通脉四逆汤。　身热而不渴，则为表热，小柴胡汤加桂，身热而燥渴，则为里热，白虎加人参汤。　无表里证，发热七八日，脉虽浮数，可大柴胡汤下之，若下后，脉数不解，消谷易饥，不大便，则为瘀血，属抵当汤。

潮　热

热潮属胃下之和，大结胸家本例图，咳逆利溏并表证，勿攻只用小柴胡。

潮热属阳明，一日一发，日晡而作也。若非日晡所发，是谓其热不潮，盖阳明旺于未申故尔。惟属阳明，故潮热为可下之证。苟其脉或弦或浮，大便或溏或利，小便艰涩，外证犹有恶寒，则其热未全入府，并不可下，但以小柴胡和解之，是必表证已退，大便硬结，小便如常，乃可攻也。　日晡潮热属阳明经，脉实可下，证用小承气汤、大柴胡汤，脉虚不可下者，与桂枝汤。　大结胸潮[1]一证，却属太阳，用大陷胸汤。　咳逆潮热，大便溏利潮热，表证潮热，并用小柴胡汤。腹满不大便，只用小承气汤微利之，勿令大泄。日晡潮热甚者，循衣摸床，独语如怪，直视微喘，脉弦者可治，脉涩者不治，脉不实不虚，但用小柴胡汤。冬阳明潮热，有时脉浮紧者，无汗，脉但浮，必盗汗，并用黄芩汤。

寒　热

往来寒热斗阴阳，大小柴胡及桂姜，结热心烦仍喜呕，渴而头汗用之良。

阳不足，则先寒后热，阴不足，则先热后寒，寒热往来者，阴阳相胜，邪正交争而作也。盖阳不足，则阴邪出于表，而与之争，故阴胜而为寒，阴不足，则阳邪入于里，而与之争，故阳胜而为热，若邪气在半表半里之间，则外与阳争而为寒，内与阴争而为热，出入无拘，所以乍往乍来而间作也。大抵邪

[1] 潮：伤寒论太阳病脉证并治大陷胸汤主治有“日晡所小有潮热”句，据此，此下应有“热”字。

居表多，则多寒，邪居里多，则多热，邪在半表半里，则寒热相半，此又可以知其受病之处，用药固自有条。然小柴胡汤，最主寒热，寒多者加桂，热结者加大黄，脉不甚实而大便涩者，加枳壳，寒热相半，只守本方，是亦活法。虽然，寒热之方来，如波涛之汹涌，其势有不容遏者，当迟之一二日，候少定而图之，经所谓其盛者，可待衰而已，是又不可不知。

病至十余日，结热在里，往来寒热，大柴胡汤下之；心烦喜呕，胸胁满，不欲食，寒热往来，小柴胡汤；或血气弱，腠理开，邪正交争，痰呕甚者，二陈汤；汗下后，不呕而渴，头汗出，胸胁满，小便不利，寒热往来，柴胡桂姜汤。

寒热似疟

似疟膀胱桂可医，清便不呕半麻枝，阳明实下浮须汗，血室柴胡小者奇。

似疟，一名疟状，作止有时，非若寒热往来，或疏或数，而作止无定时也。凡感冒之人，忽觉毛寒股栗，筋节搜挛，百骸鼓撼，呕不欲食，其寒不可御，未几复转而发热者，此即温疟，不必谓疟，脉自弦，或洪数，或紧实，或虚缓，或刮涩，皆为疟状，但以外证别之。用药固有本条，然小柴胡汤，如前斟酌加减，亦是活法。虽然，血虚能生寒热，败血亦作寒热，阴阳相胜，虽一证各有一方，其间当以川芎为佐。太阳似疟证，脉洪浮，与桂枝汤。　清便自可，不呕，日一二发，桂枝麻黄各半汤，其脉微缓微浮，则欲愈也。阳明似疟证，烦热汗出，日晡发热，脉虚浮，与桂枝汤；脉实，与承气汤。　病人热入血室，其血必结，如疟状者，小柴胡汤主之。疟后寒热，或潮热，见瘥后昏沉条。诸疟通用二陈汤，热多者，加川芎、前胡；寒多者，加川芎、草果，余见温疟。

热多寒少

热多寒少治膀胱，不呕清便各半汤，尺脉若迟为血少，脉皆微弱号无阳。

热多寒少，阳乘阴也，其间三证，并属太阳，脉浮紧者可汗，或迟或弱，皆和解之，清便自可，谓大便如常也。

不呕清便自可，桂枝麻黄各半汤；尺脉迟，血少者，先以小建中加黄耆以养血，候脉不迟，即以小柴胡、桂枝二越婢一辈主之；诸脉皆微弱，无阳者，用桂枝二越婢一汤，不可正汗。

汗后寒热

汗余寒热脉中论，若见憎寒法用温，沉实当攻浮再表，风温误汗热而烦。

汗后寒热，邪气未解彻也。脉浮洪者，邪在太阳，法当再汗；脉沉实者，邪在阳明，又须下之；若厥阴余热，加以下利，厥逆恶寒，四逆汤温之无疑矣。

憎寒者，属厥阴，大汗出，热不去，拘急体疼，下利厥逆，四逆汤温之。脉沉实者，属阳明，得汗后，如疟状，日晡而发，大柴胡汤、承气汤下之；若只恶寒则为虚，用芍药甘草附子汤；只发热则为实，大承气汤；脉浮洪者，属太阳，汗后寒热，桂枝二麻黄一汤。　风温不恶寒，若误发汗，必身灼热，烦渴独语，萎蕤汤。温家汗后，大热，脉躁，名阴阳交，不治；热病已得汗，而脉躁盛，亦不治，详见阴阳交条，有再汗再下之剂。

下后有热劳食复附

下于汗后致伤荣，阴气衰兮热又生，瘥后热名劳食复，心中痛者豉栀平。

大汗则损气，损气则阳微脉虚而恶寒，大下则伤血，伤血则阴弱脉涩而发热，误汗误下，亦犹是尔。且阴以阳为主，阳以阴为根。血，阴也；气，阳也。血非气使，不能自行令也。下之亡阳，是阳不主阴矣，阴无所主，而寒气搏之，所以脉涩，寒极血虚，所以发热，方匕之剂，其可轻乎？

汗后阳微而恶寒，可四逆汤，或用芍药甘草附子汤。　下后阴弱而发热，是为内热，可葶苈苦酒汤。　瘥后劳复发热，小柴胡汤、枳实栀子汤、豭鼠粪汤。即雄鼠粪两头尖者。若脉浮，则汗之，用麻黄汤、葱白汤；脉实，则下之，用承气汤、大柴胡汤，证治论瘥后余热，用柴胡桂枝汤；下利腹鸣，痞满者，生姜泻心汤；小便不利，麦门冬汤。　交接劳复，外肾腫，腹中绞痛，竹皮汤；劳役心力复热，用枳实栀子汤、小柴胡汤，余见阴阳易条。　瘥后食复发热，枳实栀子汤加大黄，粥饭伤饱，或食肉，或饼脯硬物不消，皆复热也。伤食必有痞满，嗳气吞酸，腹鸣下利等证，可与生姜泻心汤。　下后身热，而心中结痛，栀子汤。　饮酒复热，有本条。

恶　风

恶风汗出怯风吹，脉缓而浮但解肌，发汗亡阳成漏者，温经之法莫迟疑。

恶风者，见风则怯，密室之中，无所恶也。风伤卫气，卫虚则腠理不密，由是而汗出焉，证虽属表，不可发汗，但微解肌而已。卫者阳也，恶风，阳证也，所以表怯而恶风，盖亦阳虚，故阴邪出而乘之，特其病在皮肤，邪气尚浅耳！桂枝汤、桂枝加葛根汤主之，壮热者，与参苏饮。　发汗大过，卫虚亡阳，汗漏不止而恶风者，法当温经，用桂枝附子汤，或小便难，四肢微急，难以屈伸，并用桂枝附子汤。　身热恶风，项强、胁满，手足温而渴，小柴胡汤。　风湿恶风，不欲去衣，骨节间烦疼掣痛，不得屈伸，汗出短气，小便不利，或身微肿，甘草附子汤。

恶　寒

恶寒发热属于阳，阴病憎寒体自凉，浮数桂枝并越婢，沉而细者理中汤。

恶寒者，不见风而怯寒，身虽灼热，亦不欲去衣被也。此阴邪出而乘阳致之。盖寒伤荣气，荣行脉中，居卫之下，是为表邪已深，法当发汗，间有一二自汗，则其表已虚，但与解肌可也。然而发热恶寒者，属阳；无热恶寒者，属阴。在阳则发汗，在阴则温里，常须识之。大要恶寒，皆为表证，或里证悉具，而微恶寒者，表犹未解，当先解表，俟不恶寒，然后可以攻里。恶寒家，不可近火气，及过覆衣被，则寒热相搏，脉道沉伏，愈令寒不可遏，但服和表等剂，温而散之。发于阳者，脉浮数，桂枝汤、桂枝二越婢一汤、麻黄汤、青龙汤、酌量轻重用。　太阳证，发热，或未发热，皆恶寒，有汗用桂枝汤，无汗用麻黄汤。　阳明证，固当下之，惟恶寒中寒者，系与太阳合病，在经属表可汗，用麻黄汤，若脉迟，汗多微恶寒者，表未解也，虽阳明病，可桂枝汤。　少阳证，头汗出，微恶寒，小柴胡汤加桂。发热微恶寒，柴胡桂枝汤。　汗后反恶寒者，为虚，芍药甘草附子汤。　下后，复发其汗，心下痞，而恶寒者，表未解也，当先解表，用桂枝汤，表解然后攻痞，用三黄泻心汤，入生姜汁。　发于阴者，脉沉细，理中汤、四逆汤。　少阴证，脉沉细，用理中汤、四逆汤；若下利，恶寒而蜷，手足温者，可治，用小建中汤；若恶寒而蜷，时时自烦，不欲厚衣，可大柴胡汤下之。

背　恶　寒

背上憎寒值少阴，口和附子本条寻，舌乾口燥三阳合，白虎汤中好酌斟。

背负阳，腹抱阴，背寒者，阳弱也。然背寒有阴阳二证，何以别之？少阴一证，以其阴寒气盛，不能消耗津液，故口中和；三阳合病，以其阳气陷入，津液为之乾焦，故舌乾口燥。阴寒阳热，识者以口中润燥推之，思过半矣。

口中和而背恶寒者，属少阴，附子汤。舌乾口燥，内有热证，口中不仁，而背恶寒者，为三阳合病，白虎汤。经云：腹满身重，面垢，谵语，遗尿，口中不仁，为三阳合病，白虎加人参汤主之。若自汗者，亦用白虎加人参汤。　又阳明证，背微恶寒，无大热，

口中燥渴者，亦用白虎加人参汤。　中暑，亦有背恶寒证，但面垢自汗，脉虚而伏，自有本条。　凡脾胃素虚之人，遇暑月间，或饮冷水，或多吃茶，或餐雪果之属，易致生冷坏脾，寒气蓄聚，阴上乘阳，故寒从背起，冷如掌大，此当以温药主之。

四　逆

四逆须将肾证详，病家手足但微凉，枳柴芍药传经剂，邪中阴经四逆汤。

手足不温，谓之四逆，阴经之邪主之。太阴受病，手足自温，传至少阴，则有手足四逆之证，四逆之与厥冷，实相远也。或曰：均是四逆耳！而四逆汤散，一寒一热，用药何不类耶？盖手足自热而至温，由温而至四逆，是传经之邪，非虚寒之候也，四逆散主之。若得病以来，手足不温，便成厥逆，此则阴经受邪，阳气之不足也，可以四逆汤温之。临诊要当审此。虽然，吐利烦躁，恶见四逆，四逆下利，恶寒而蜷，并属少阴，又为不治之证，故并及之。　少阴四逆，其人或咳或悸，或小便不利，或腹中痛满，或泄利下重，并用四逆散。　初病以来，厥冷四逆，即用四逆汤。　湿温两足胫逆冷，有本条。

厥

冷厥初来厥有源，沉迟而弱冷常存，热深发厥初身热，沉滑时乎指爪温。

阳气伏藏，阴气越出，阴阳不相顺接，所以厥也。其手足逆冷之证乎？盖诸阳会于四末，阳微而为阴所胜。初病便厥者，是为冷厥，其脉沉迟，按之则弱，醒醒[1]而静，恶寒引衣，足手挛卧，或身上粟形，或下利清谷也。热伏于内，先热而后厥者，是为热厥，脉必沉滑，按之则数，昏塞狂言，发渴引饮，露手揭衣，或躁不得眠，或大小便不利也，外证皆可验焉。若先厥而后得热，是则阴邪退而阳气复矣。伤寒热多厥少，其病当愈，厥多热少，其病则进。下利发厥一条，亦以厥者复热为有瘳，热者复厥为已甚，盖下虚则厥，阴实使之，阳长阴消，其可也。虽然，伤寒血证，亦有四肢发厥，以至昏迷闷绝者，此又不可不知。至若少阴下利，恶寒而拳，手足厥冷，与夫脏厥一证，皆为不治之证。厥之为厥，可无辨乎！冷厥初病，便作四肢逆冷，足挛恶寒，引衣自盖，不渴，大小便滑泄，外证默默而醒，四逆汤、理中汤、通脉四逆汤、白通加猪胆汤、当归四逆加茱萸生姜汤，可选用。　又痰厥、气厥、肾厥，用易简芎辛汤。热厥初病身热，然后发厥，其人畏热，扬手掷足，烦躁饮水，头汗，大便秘，小便赤，怫郁昏愦，盖当下，失下，血气不通，故四肢逆冷，所谓热深则厥深，所谓下证悉具，而见厥逆者此也，与大承气汤、大柴胡汤、或白虎汤。　热厥与冷厥相类，但指爪时温为异耳，若疑似未明，且以四顺圆试之，阳厥则有热，阴厥则无热，寒热而厥者，一手或两手无脉，面色冒昧不泽，急与五味子汤，并麻黄细辛甘草汤，人参调血通脉，可以为佐。服无[2]汗解则生，投药无汗或脉不至者，不治。　水气厥者，心下怔忪，茯苓甘草汤。　邪气结胸中而厥者，脉乍紧乍结，心烦满，饥不欲食，瓜蒂散吐之。　脏厥者，七八日，逆冷下利，发躁无时暂安，不治。　痰饮厥逆眩运，少与三生饮。

头　痛

头疼恶冷太阳先，恶热阳明胆细弦，湿鼻塞兮痰膈满，厥阴乾呕吐清涎。

头痛属三阳，阳明少阳皆有之，而太阳则专主是也。太阳专主头痛，则头痛之属表证者居多，阳明少阳又次而轻耳。三阴经络，上不至头，故无头痛，惟厥阴循喉咙之后，上连目系顶颠，有头痛、乾呕、吐涎，

---

① 醒醒：类证活人书作“惺惺”

② 无：类证活人书作“必大”。

吴茱萸汤一证，却无身热，亦与阳证不同也。虽然，太阴少阴，其经从足至胸，并无头疼，是固然尔，然风温病在少阴，湿温病在太阴，而头反痛，至于阴毒亦然，是又某病则有某证，脉络相通，不可拘也。若夫头痛剧甚，入连于脑，手足俱寒，此则真痛，神丹在手，其能救乎？太阳头疼，发热恶寒，无汗，麻黄汤，有汗，桂枝汤，已汗未汗，头痛如破，连须葱白汤服之，痛不止，葛根葱白汤。阳明头疼，不恶寒，反恶热，胃实气实，攻于头也，少与调胃承气汤。 少阳头疼，发热，脉弦细，小柴胡汤。 湿头疼，鼻塞，头中寒湿也，瓜蒂末纳鼻中，黄水出则愈。痰涎头疼，胸膈满，发脉[①]寒热，脉紧不大，瓜蒂散吐之，可以痰证条参验。 厥阴头疼，乾呕涎沫，吴茱萸汤，若脉微浮为欲愈。脾气将复，邪无所容。不愈，用桂枝汤、小建中汤；若发热似疟，亦欲愈，桂枝麻黄各半汤；诸头疼无热，如圣饼用生姜葱白煎汤下。

项　　强

项强葛根主表强，表虚桂葛去麻黄，结胸须进陷胸剂，桂入栝蒌痓反张。

伤寒颈项强急，太阳表证也，当发散而解之，若误下，太阳邪气，乘虚入里，则为结胸项强。太阳病，项背强，无汗恶风，为表实，葛根汤；项背强，发热汗出恶风，为表虚，桂枝汤加葛根，不加麻黄。 误下太阳，结胸项强，大陷胸圆；太阳伤风，复感寒湿，身热足寒，头摇口噤，颈项强，背反张，其脉沉迟，此为发痓，桂枝加栝蒌根汤。项强胁下满，小柴胡汤。

咽　　痛

咽疼阳毒发成斑，肢冷咽疮肾证看，脉紧无阳咽亦痛，脉微下利肾伤寒。

咽喉不利，或痛或疮，谷不入而呕吐者，毒气上冲所致也。阳毒必然发斑，少阴四肢必冷，其有下利者，可与甘桔汤、半夏散入甘草生姜佐之，其不下利，或小便赤而去衣者，可与甘桔汤，入玄参枳壳，使大便顺导，则黑臭之毒泄矣，续以甘草生姜煎汤调之，甘草、生姜解其毒也。肾病，咽痛下利，身犹热者，未可用四顺汤，且与黄连龙骨汤，即黄连鸡子汤去鸡子加龙骨。

阳毒咽痛，发斑唾脓血，脉洪数，用药有本条。少阴咽痛，咽疮，脉沉迟，厥冷、或吐利，又阴阳脉俱紧，反自汗，为无阳，法当咽痛，而后吐利，亦属少阴，并不可汗下，熏熨汗出，以藁本粉傅之，咽痛用甘桔汤、猪肤汤，若沉冷甚者，半夏散、通脉四逆去芍药加北梗与之。 咽痛通用甘桔汤，上焦壅热加枳壳北前胡。 肾伤寒一证，乃非时暴寒中人，伏于少阴之经，头疼腰痛，其脉微弱，初咽痛似伤寒，次必下利，非咽闭之比，咽痛半夏桂甘汤，即半夏散是也。下利，四逆汤或四顺汤主之。 证治论口疮赤烂，用蜜浸黄柏一宿，取汁含咽，热甚升麻六物汤，咽中闭塞乌扇汤。 伤寒六七日，大下之，寸脉沉迟，尺脉不至，咽喉不利，唾脓血，手足厥利不止者，难治，麻黄升麻汤。

身　　痛

身疼浮紧太阳临，自利肝并肾带沉，中湿毒阴与风湿，汗余霍乱本条寻。

局方大柴胡证云：邪结在里，大便秘涩，心腹痛硬者，可服。若身体疼痛，是表证未解，不可与之。然则身体疼痛，不脉沉，不自利，太阳之表证明矣。其或自利脉沉，此则阴证之身痛，脏家之里病云。身痛大抵多是表证。

太阳身痛，脉浮紧无汗，麻黄汤以汗之；或尺脉迟者，血不足也，先用小建中汤以养之。候其尺脉浮，即用麻黄汤。太阳病，七八日，脉细，恶寒，为阴阳俱虚，吐汗下并不可至，再其人素无热，可芍药甘草附子汤。素有热，可黄耆建中汤。 厥阴、少阴身痛，其脉沉，必自利，四逆汤、真武汤、附子汤。

① 脉：类证活人书无此字。

中湿，一身尽痛，不可汗下，但利小便，有本条。　阴毒，身痛如被杖，腹中绞痛，脉沉而疾，有本条。　风湿，一身痛重，但微汗，不可大发汗，有本条。　发汗后，身痛，脉沉迟，桂枝加芍药人参汤。汗后身痛，为寒邪在表，脉沉迟，为在里，用芍药入荣，人参安和真气，或用黄耆建中汤。又汗后霍乱，身痛不休，少与桂枝汤。

腹　痛　胀

腹痛肾兮通脉汤，脾兼表证桂加黄，实疼便结虚疼利，胀则陈皮梗夏良。

阴邪在里，阳邪入里，与正气搏，则为腹痛，所以痛者有异焉。脉实腹满而大便秘者，实痛也。脉虚肠鸣而大便泄者，虚痛也。阴阳异证，用药不同，大抵痛为邪气实，法当疏利，阴受病则金液丹、养正丹辈，温而利之。　少阴腹痛，四逆，或咳或悸，或小便不利，或泄利下重，四逆散。下利清谷，脉微欲绝，通脉四逆汤。腹痛，小便不利，用真武汤。　误下太阳，因而腹满时痛，是有表复有里，为太阴太阳俱病，用桂枝加芍药汤；痛甚，桂枝加大黄汤。　实痛者，关脉实，烦躁腹满，大便秘结，桂枝加大黄汤、小承气汤；胸中热，胃中邪气，腹痛欲呕吐，则用黄连汤。　虚痛者，寸脉涩，尺脉弦，肠鸣泄利，先与小建中汤，不瘥，小柴胡去黄芩加芍药与之，易简用建中汤加远志；腹中冷痛，四肢厥逆，用姜附汤。　腹胀者，阴阳不和也，桔梗半夏汤最良。

奔 豚 动 气

奔豚动气数般方，左右高低细揣量，玄术理中并用桂，不堪汗下例中详。

动气者，脏气不调，筑触跳动，随脏所主，而形见于脐之左右上下也。大抵真气内虚，水结不散，气与之搏，即发奔豚，以其走痛冲突，如豚之奔，虽有发表攻里之证，汗之下之，并不可也。然而不言当脐动气者，何耶？盖胃为中州，以主津液，妄施汗下，必先动脾，是以不言而喻也。举此动气，非问证何以知之？然则调理伤寒，贵乎纤悉问证。动气诸药详见不可汗不可下条例中。太阳病，下之后，气上冲者，桂枝汤；若不上冲，不可与也。若从小腹上冲于心，桂枝加桂汤；发汗后，脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂甘大枣汤。动气，通用理中汤去术加桂，盖桂利小便，泄奔豚故也。奔豚，一名肾气，白术燥肾闭气，是以去之。　吐汗下后，心下逆满，气上冲胸，起即头眩，其脉沉紧，误汗之则动经，故其身振振摇动，茯苓桂甘白术汤主之。此方用白术者，盖以误汗动经，故用白术闭其汗也。奔豚动气，脉沉弱，肢体冷，可与养正丹。　动气，证治论用柴胡桂枝汤。

腹　　满

腹满脾家及胃家，三阳合病口顽麻，入邪吐汗下之后，肾证便坚承气加。

腹满多属太阴，盖脾为中央土，所以主腹满之候。腹中常满者，里实而可下，时满时减者，里虚不可下，当以温药和之。其有吐汗下后，因成腹满者，此则邪气乘虚而入，或疏利，或温散，或涌吐，条例又不同焉。审其邪气之所起，知其邪气之所在，斯可矣。虽然，太阴主腹满固也，阳热为邪，必腹满而咽乾，阴寒为邪，必腹满吐食而自利，一热一寒，又不可以无别，若夫腹满而泄，难以有瘳。

太阴腹满吐食，不可下，枳实理中丸主之。误下太阳，因而腹满时痛，为太阴太阳俱病，桂枝大黄汤；重者，桂枝加大黄汤。阳明发热，腹满微喘，口苦咽乾，或不大便，评语，火迫者，亦有此证，并小柴胡汤，哕而小便难，加茯苓。又阳明腹大满，不大便，小承气汤微下之。阳明脉迟，腹满时喘，潮热，亦用小承气汤，发黄证有本条。　三阳合病，腹满身重，难以转侧，评语，口中不仁，少与白虎汤。　吐后腹胀满，常不减者，

胸中之邪，下传入胃，拥而为实也，少与调胃承气汤。　汗后腹胀满者，胃虚而不能敷布，诸气壅滞也，厚朴生姜半夏人参甘草汤；若满而痛，则小承气汤微下之。　妄下后，腹胀满，心烦，而卧起不安者，表邪乘虚而入，郁于胸中也，栀子厚朴汤。　少阴病，六七日，腹胀满，不大便，承气汤急下之。腹胀通用桔梗半夏汤。　腹皮痛者，脾不胜水，故水与气搏于皮肉之间，观其肠鸣漉漉可知矣，小半夏茯苓汤加官桂茯苓。　腹胀满而短气者，邪在里而为实也；腹濡满而短气者，邪在里而为虚也。见气短条。腹满用药，皆去白术，术温燥而闭气也。

胸　胁　满

胸满多将表证看，半居表里胁间坚，虚烦客热须栀豉，瓜蒂拈来吐冷涎。

胸满者，胸膈间气塞满闷，非心下满也。胁满者，胁肋下气胀填满，非腹中满也。胸满多带表证，胁满多在半表半里之间。　太阳病下后，脉促胸满，桂枝去芍药汤，病在卫气，芍药入荣，其性利，故去之。　阳明喘而胸满，此犹带表证，不可下，可与麻黄汤。　胸胁俱满，或胁下硬痛，此半表半里之证，并用小柴胡汤和解之。　胸中虚烦客热，或经汗下后，烦热窒塞，气逆抢心，并栀子豉汤吐之。若气乏，则与栀子甘草汤；若呕，则与栀子生姜汤。　胸中痰实宿寒，瓜蒂散吐之。　又阳明病，心下硬满，不可下，下之遂利不止而死，法当涌吐，详见结胸解题。此则胃中虚而气痞也，或用半夏泻心汤、生姜泻心汤。　孙用和云：胸满则诸泻心汤审证用。　邪气留于胸中，法当涌吐，其高者因而越之是尔。然有吐汗下后，邪气乘虚，入而为烦，是则胸中客热，以栀子豉汤吐之，此吐剂之轻者也。不经发汗吐下，邪气留聚，烦满痰实，是则胸中宿寒，以瓜蒂散吐之，此吐剂之重者也。均之为吐，又当权衡。

胁　疼

胁疼多属少阳家，燥粪阳明并小柴，里水痞坚须十枣，阴筋引痛脏中乖。

胁肋痛满者，邪气在半表半里之间也。邪方传里，未留为实，气郁不行，法当和解。若夫里水痛坚，非下之不可也。　少阳病，胁痛，耳聋，寒热，乾呕，或胁下坚满，并用小柴胡汤和解之。　阳明病不解，转入少阳，胁下坚满，乾呕，小柴胡汤；又阳明燥粪不大便，胁下坚满，舌上胎滑，小柴胡汤。太阳病，咳嗽乾呕微利，心下痞硬，引胁下痛，身凉汗出，或时头疼，此为表解，里有水，十枣汤下之。　病者胁下痛，素有痞积，在于脐傍，引小腹，入阴筋，俱作痛，此为脏结，不治。

自　汗

自汗伤风暑不消，风温风湿卫难调，无阳霍乱并柔痓，更与阳明共九条。

卫气，所以密腠理而固津液也。卫为邪所干，不能护卫，于是而汗出焉。寒伤荣气，汗独无之，惟风暑湿之邪，有干于卫，皆为自汗之证也。若夫寒已入里，寒极生热，热则荣卫通，腠理开，又为阳明自汗，是其热越而汗出矣。治法各自有条，然而汗出，以至发润，或汗出如油，或汗出如珠，凝而不流，此皆不救，他病见之亦然。

太阳伤风自汗，脉浮缓者，桂枝汤；汗出而渴，或小便难者，五苓散；不渴者，茯苓甘草汤；自汗，小便数者，勿用桂枝，惟芍药甘草汤主之；自汗小便不数，心烦微恶寒，脚挛急，桂枝附子汤加人参，参以调荣，脚必伸也。　太阳中暑，汗出恶寒，身热而渴，香薷散、白虎汤、或用小柴胡汤。　风温多眠，喘息自汗，若误汗之，必身灼热，评语，并用萎蕤汤。　风湿额上自汗，关节痛重，恒微解肌，通用败毒散。余见本条。卫不和者，脏无他病，时发热，自汗出，桂枝汤。

亡阳者，太阳证，发汗多，漏不止而恶风，用桂枝加附子汤；又少阴证，尺寸脉紧，反有汗出，额上、手背冷汗，为亡阳，主咽痛吐利，四肢疼急，厥逆恶寒，用四逆汤；汗多不止，温粉扑之；若汗不止，恶风烦躁，不得卧，先服防风白术牡蛎汤，次服小建中汤；咽痛，通用甘桔汤、猪肤汤。 霍乱吐利汗出，发热恶寒，手足拘急厥冷，四逆汤；又中暑霍乱烦渴，香薷散。 柔痉，太阳病，身项反张，口噤瘈疭，发热汗出，小续命汤。阳明汗多而渴，发热谵语，大便硬，调胃承气汤；若小便自利而汗出者，为津液少，不可攻，但用蜜导；若汗多者，胃汁乾，急下大承气汤。 阳明汗多而渴，勿用五苓散；阳明反无汗，脉浮而喘，麻黄汤。

无　汗

无汗因寒中太阳，三阴刚痉证中详，冬阳明病兼阴易，七例推寻各有方。

腠理为风暑湿所干，皆令自汗，惟寒邪中经，腠理密致，则津液内渗，独无汗焉。此特伤寒在表然耳。若阴病，若水饮，与夫亡阳久虚，亦皆无汗，随证各自有条。惟热病脉躁盛，而不得汗，此阳亢也，当汗无汗，与麻黄汤三数剂，而汗不出者，此亦不可活也。知其可进则进，知其不可则已之，君请择斯二者。 小柴胡汤证云：阴病不得有汗，盖三阴证，本无汗，其或有汗者、亡阳也。冬阳明，脉浮紧者，必发潮热，脉但浮者，必有盗汗，黄芩汤主之。 盗汗者，邪气方侵于里，尚连于表，睡则卫气行里，而表阳不致，因其表阳不致，故津液得泄，觉则气散而周于表，腠理闭焉，汗复止也，是之谓盗汗。此邪在半表半里之间，法当和表，余证无汗治法，各有本条。

头　汗　出

头汗诸阳气上蒸，身黄尿秘引浆频，心忪水结谵言血，表里柴胡小是珍。

诸阳之经循于头，三阴则至颈而还也。里虚表实，腠理密致，热不得越，故阳气上腾，津液上凑而汗出于头，抑亦胞虚内涸使然耳。夫里虚则不可下，内涸则不可汗，头汗之证，无所谓表邪，汗之断不可也。若夫阳明热入血室，燥粪谵语，候其过经利之，以小承气汤，是可无以权之哉！大抵寒湿相搏，与夫邪在半表半里之间，则有头汗，设或小便不利，内外关格，头汗则为阳脱，误下湿家，额上汗出而喘，或小便不利，大便自利，亦为阳脱，二者皆不可活，临诊又当审斯。 发黄证，头汗及颈而止，小便难，引水浆，此受湿也，茵陈汤、五苓散主之。水结胸证，心下忪满，无大热，头汗出，小半夏加茯苓汤。 谵言头汗，是为血热，病属阳明，可承气汤；若心下懊侬，而头汗者，栀子豉汤。 半在表，半在里，及余证，并小柴胡汤，寒热往来，微恶寒为表，胁下满，大便坚为里。 汗下后，胸满微结，寒热，心烦呕渴，为表未解，柴胡桂枝乾姜汤，或柴胡桂枝汤。

手　足　汗

手足如何汗不休，胃中热聚液旁流，热家燥粪为谵语，寒证难教水壳[1]留。

手足汗者，热聚于胃，而津液之旁达也。亦有寒聚于胃致之。挟寒则水壳[2]不分，蕴热则燥粪谵语。

阳明病，手足漐漐汗出，谵语，大便难，此热证也，与承气汤下之。

阳明中寒不能食，小便不利，手足濈然汗出，大便初硬后溏，水壳[3]不分，则不可下，少与理中汤。

不　得　汗

汗之不得亦须蒸，躁盛还无未必生，身

① 壳：伤寒论阳明病脉证并治作"谷"。
② 壳：伤寒论阳明病脉证并治作"谷"。
③ 壳：伤寒论阳明病脉证并治作"谷"。

痒浮迟惟各半，阳明虚证若虫行。

伤寒欲得汗，与麻黄汤数剂，而汗不出者，不治。热病脉躁盛，而不得汗，诸阳之极，亦不治。二者，盖真病也。亦有寒热而厥，忽两手或一手无脉，是犹重阴欲雨之时，必濈濈然大汗而解，其或投药无汗，而脉不至者，亦不可活也，是可以容易谈哉！虽然，诸虚少血，津液中乾，亦不能作汗；病人有挟宿恙，如痰饮癥癖之类，又隔汗而不能出也。少血者，养血以汗之；痰癖者，开关散气以汗之，是为活法。若夫汗出如油，喘而不休，未有能生者也。

服药不得汗，当用蒸法，烧地令热，去其火，以水洒之，用桃柏叶蚕沙穅麸，夹和铺地，厚三寸许，上铺席，令病人仰卧，衣被覆之片时，周身至脚心皆汗出，乃用温粉扑，即移上床。

身痒脉浮迟，为气虚亡阳，不能作汗，桂枝麻黄各半汤主之。 阳明反无汗，皮中如虫行，以久虚也，术附汤、黄芪建中汤。凡发汗须令上下周遍，身上衣被如常，腰以下厚盖之，若盖覆不周，汗出不匝不流，必致肢体挛搐，可与牛蒡根散。

不可汗

不堪汗者脉微迟，温湿虚烦坏病推，经水忽来兼失血，脐间动气并如之。

病在表而脉浮者，可汗，表证悉具，若发渴，若脉不浮，是表犹带里也，未可汗之。伤寒不可汗条例最多，其可汗者，大抵脉证全在表也。表固可汗，然汗之太早、太过，或者津液泄而变生焉。至于当下而误汗，则为亡阳，为评语，为下厥上竭等证，其害人又速耳！设或误汗，则真武汤以救解之。羸甚者，去芍药；有热者，去附子。吁！此救兵也，谨之，谨之。表中风寒，里则不消，里病表热者，虽无阳证，可以小辛之剂，微汗而温散之。

脉微弱，为亡阳，不可汗，用桂枝二越婢一汤； 尺脉迟，为血少，荣气不足也，不可发汗，先与黄耆建中汤，以养血，候其脉不迟，即以小柴胡汤、桂枝二越婢一汤和解之。 风温湿温，各有本条。 虚烦似伤寒，却不恶寒，身不疼，脉不紧，并不可汗下，可竹叶汤、或小柴胡汤；坏病者，吐汗下温不解，知犯何逆，以法治之，并不可汗，可小柴胡加减。 经水适下，表里俱虚，不可汗，小柴胡汤主之。衄血下血，虽脉浮紧无汗，然衄者欲愈，下者亦欲愈，不愈则用桂枝汤，但不可发汗。 腹中左右上下，动气筑触，并不可汗下。证治论用柴胡桂枝汤。动在左，发汗则头眩汗不止，筋惕肉瞤为逆，先服防风白术牡蛎汤，汗止，以建中汤与之；动在右，发汗则衄而渴，心苦烦，饮则吐，先五苓散，次竹叶汤；动在上，发汗则气上冲心，李根汤；动在下，发汗则心中大烦，骨节烦疼，头痛目运，入食即吐，先用大橘皮汤止吐，次小建中汤。 下利清谷，用理中汤，或大便不通者，皆不可汗。 恶寒脉浮，此为表证，若渴，则邪欲入里，不可汗。咽乾喉塞、亡血、淋家、衄家、疮家、动气，并不可汗，证治论皆用小柴胡汤。厥逆不可汗，当归四逆汤。

不可下

不可攻浮及细虚，恶寒呕吐与之俱，小便自利并清少，有表仍兼失气无。

病在里而脉实者可下，里证悉具，若恶寒，若脉不实，是里犹带表也，未可下之。伤寒不可下，条例最多，其可下者，大抵脉证全在里也。里固可下，然下之太早太过，或者水谷脱而变生焉。至于当汗而误下，则为痞气，为懊憹，为结胸等证，其害人又速耳！设或误下，则理中汤丸，以救解之；或里烦，则少加乌梅；或转损厥逆，则兼与四逆汤辈。吁！此救兵也，谨之，谨之。 脉来细小，固不可下，若细小而牢紧，又可下也。

脉浮，病在表，不可下，结胸，脉浮大，不可下。 脉细虚，或迟缓，或尺部涩弱，

此凡皆为血气衰，不可下也。 恶寒者，表之虚，证虽阳明，恶寒则与太阳合病，属表，可汗不可下，若少阴证恶寒，则温之。 呕吐者，虽有阳明证，谨不可下，小柴胡加生姜主之。小便自利汗出者，津液竭，粪虽硬，属阳明，但用蜜导而出也，猪胆汁亦可导也。 脾约证，大便坚，小便数者，枳实脾约丸。 大便坚，小便清者，热不在里，虽不大便，不可下，可桂枝汤汗之。 少阴证，小便白，为下焦虚寒，用四逆汤。 大便坚，小便少者，津液还入胃，必先硬后溏，不久自出，惟小便如常，乃可下之。 有表证，脉带浮，或恶寒，或犹生寒热，并不可下。 不转失气，谓不下泄也，不下泄，则先硬后溏，不可下。大抵阳明燥粪，欲下之，先与小承气汤，若转失气，则必先溏后硬，更进[1]□剂，不转失气则止。又阳明评语，潮热脉疾，与小承气汤，不转失气，则与小柴胡汤。若次日又不大便，而脉涩，则为里虚，黄耆建中汤主之。凡阳证而脉涩，谨不可下。 头汗出，为津液少，胞中虚，不可下，唯阳明评语，血热头汗，则可下。 诸虚少血、厥逆、喉闭、呕吐、亡阳、阴实、动气，皆不可下，虚家附子汤，厥逆当归四逆汤，咽喉闭塞乌扇汤，呕吐小半夏加橘皮汤，无阳阴实而大便硬者，下之必清谷，腹满但用蜜导。 左动气，下之则腹满拘急，气愈动，身虽热，反欲拳，先甘草乾姜汤，次小建中汤。 右动气，下之则津液竭，咽鼻乾，头眩心悸，竹叶汤。 上动气，下之则握掌，热烦汗出，欲灌水，竹叶汤。 下动气，下之则腹满清谷，心痞头眩，甘草泻心汤。

懊侬侬平仄两音

懊侬心坚用陷胸，舌间胎白豉栀供，发黄须与茵陈辈，燥粪阳明承气攻。

懊侬者，懊恼郁闷之状。盖由表证误下，正气内虚，于是客气乘虚，入而动膈，烦郁微疼，特未至结胸之甚也。由懊侬而结胸，亦不难矣，短气烦躁胸中懊侬，心下因硬则为结胸，用陷胸汤。 舌上白胎，虚烦不得眠，心下懊侬，或饥不能食，头汗出，此邪热郁于胸中也，并栀子豉汤吐之。 阳明病，下之后，懊侬而烦，胃中有燥粪，此热结于胃也，承气汤攻之。

阳明无汗，小便不利，心中懊侬者，必发黄，用茵陈汤，是则胃中邪热，前后二部俱泄之也。

痞

痞满关沉痛不侵，关浮肝热用连芩，恶寒勿下先投桂，痞利余粮及泻心。

当汗误下，或病属阴，而反下之，轻则为痞，其状心下满而不痛，按之则濡，是其虚邪留滞，故但满而不痛也，通用枳壳、桃梗最良，若欲攻之，亦须表证已解则可矣。

痞者，关脉多沉，枳实理中丸，半夏泻心汤主之，桔梗枳壳汤尤妙。 关脉浮而痞，此为肝热，用三黄汤泻其肝，若或恶寒汗出，三黄汤加附子，名附子泻心汤。服汤后，痞不去，烦渴，小便不利，五苓散主之。 下后复汗，心下痞而恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先与桂枝汤，表解乃可攻痞，用三黄汤。表未解，而心下妨闷，曰支结，用柴胡桂枝汤，胸胁满而微结，小柴胡加乾姜牡蛎汤，表证在，数下之，协热而利，心下痞硬，表里俱病，桂枝人参汤。 下利，心下痞硬，乾噫食臭，腹鸣，甘草泻心汤、生姜泻心汤。证治论用桂枝人参汤。若利不止，则治下焦，用赤石脂禹余粮汤，又不止，即利小便，用五苓散。 发热汗出不解，呕吐下利，心中痞硬，用大柴胡汤下之，此太阳证。 吐汗下后，嗳气痞硬，旋覆代赭汤，若咳逆气虚，则先用四逆汤，胃寒则先用理中丸，后用旋覆代赭汤，若虚烦，心下痞，

---

① 进：此下脱字，伤寒论阳明病脉证并治有"少与小承气汤，汤入腹中，转矢气者，此有燥屎，乃可攻之"句，据此，应作"攻"。

薄[1]气上冲胸，头眩经脉动，身振摇，茯苓桂枝白术甘草汤。　十枣汤证，须是身凉表解，胁疼而痞，则可用。

结　胸

结胸痛硬满其中，大小随名用陷胸，热实多烦寒不热，水兼浮脉岂容攻。

病发于阳，而下之早，或当汗而误下，外证项强，心下满硬而痛者，结胸也。结胸痛硬，是为实邪在里，法当下之。若脉浮大，若表证，若水气，戒不可下。亦有不经下剂，而心下硬满者，此又有可吐可下不同焉。经曰：病人手足厥，脉乍紧，邪结胸中，心满而烦，饥不入食，当吐之，是则病在胸中故也。经曰：阳明病，心下硬满，不可下，下之遂利不止而死。是邪气自表传里，留于心下，未全为实，法当吐之，故有此戒也。审如是，则经所谓高者因而越之是尔。吐下界限，判然天壤，安可以结胸里实例论之乎？要之结胸治法，大要审其邪气所在而已矣。或曰：结胸证具，加烦躁而不治者何？此胃气绝也，胃气既绝，安能布药力以胜邪也哉！凡病在胸膈者，上脘澎湃、痰壅气促，粥药不能下咽。

结胸寸脉浮，关尺皆沉，或沉紧，俱当下。若脉浮大，或有表证，则先用小柴胡汤，表已解，即下之。　大结胸，不按而痛，胸连脐腹，痛硬不可近，大陷胸汤。陷胸汤太峻，合用者，只陷胸丸。　小结胸，按之而痛，只心下硬，用小陷胸汤。　热实结胸，懊侬烦渴，心下痛，少与大陷胸汤。　寒实结胸无热证，　三物白散、　枳实理中汤丸。　水结胸，心下怔忪，头汗出，无大热，小半夏加茯苓汤、小柴胡去枣加牡蛎汤。　脏结亦是结胸一种，但舌上胎滑，时时下利，阴筋引痛有本条。　病人血结胸，此热入血室，见谵语条、下脓血条。　结胸先理其气，用桔梗枳壳汤、枳实理中汤；渴者加栝蒌根。证治论诸药不愈，用增损理中丸。凡结胸理气已平，旋复大便涩者，须利导之，否则热邪结为块血。　误下后未成结胸，急与理中汤救解。　阴毒阳毒随气逆上，伏于胸中，亦有结胸痛硬之证，治法详见本条。

气　短

气短里实热来潮，风湿溲难汗自流，停水心间并里水，太阳误下结胸否。

气短者，呼吸短促而不能相续是也。其间呼多吸少皆不救焉。千金曰：少气不足以息者危。金匮曰：短气不足以息者实。大抵短气为实，亦有表里虚实之差，心腹胀满而短气者，邪在里而为实也。心腹濡满而短气者，邪在表而为虚也。其或怔忪气短，此则心下停水致之，体认不精，其差千里，信矣哉！　气短潮热，腹满而喘，此为外欲解而里实，小承气汤、大柴胡汤。　风湿相搏，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，其邪在表，甘草附子汤。　食少饮多，水停心下，亦令气短，小半夏汤。　身凉乾呕，短气汗出，不恶寒，此表解而里有水，　十枣汤。误下太阳，短气烦躁，心中懊侬，因硬便为结胸，大陷胸汤丸。更发黄一证。

喘

喘不漐漐解表家，汗多潮热里攻邪，满胸合病尤须汗，水嗽青龙杏去麻。

经云：肺气实则喘逆上气。所以气逆者，邪气为实耳。伤寒发喘，邪气在表者，心腹濡而不坚，外证无汗，法当汗之，邪气在里者，心腹胀而为满，外证有汗，法当下之。又有水气作喘，心下怔忪，即水为邪，是以有小青龙之证，若经汗下逐水，不获痊愈，喘促上攻，壅塞而不得息，可以瓜蒂散从权吐之。吁！喘特病之常也。其或直视谵语而喘，汗出发润而喘，身汗如油而喘者，皆不可救，此邪气内盛而正气欲绝也。临机对境，盍消息焉。　麻黄专主喘，喘家汤剂多用麻

① 薄：伤寒论太阳病脉证并治中无此字。

黄。

太阳证，无汗而喘，麻黄汤;或误下之，利不止，脉促有汗而喘，葛根黄芩黄连汤；下之微喘者，桂枝加厚朴杏子汤；发汗后，不可更行桂枝汤，若汗出而喘，无大热者，麻黄杏仁甘草石膏汤。　阳明证，汗出不恶寒，气短腹满，潮热而喘，小承气汤；若脉浮无汗而喘，即汗之，用麻黄汤。　太阳阳明合病，喘而胸满，勿下，可麻黄汤；水气嗽喘，乃太阳汗后，饮水多而水停心下，小青龙去麻黄加杏仁主之；小腹满者，小青龙去麻黄加茯苓。　阴证喘则必促，脉伏而厥，返阴丹、五味子汤；鼻息鸣喘，气逆上冲，孙用和用麻黄汤加橘皮、杏子；久喘咳嗽、感冒鼻涕、易简九宝汤。

咳　　嗽

嗽家呕喘属膀胱，寒热胸坚值少阳，若是少阴频下利，四肢沉重更清凉。

肺主气，气逆而不下则嗽，热邪乘之，气则燥郁，寒邪乘之，气则冷滞，水饮乘之，又与气搏，热寒水饮，皆生痰壅。嗽之所从，始乎阴阳，治法固自有条，其间水咳三证，不可无辨。小青龙汤，太阳之表水也；十枣汤，太阳之里水也；真武汤，阴证之水气也，常须识之。虽然，古人一药对一病，所主安在哉？曰：水与表寒相合而咳，则小青龙汗之；水与里寒相合而咳，则真武汤温之；里癖合水动肺而嗽焉，十枣所以下之也。　太阳病，身热嗽喘，心下怔忪，乾呕微利，此水气在表，小青龙汤，小便不利，小腹满者，去麻黄加茯苓，发热恶寒，身体痛者，只依本方；若身凉咳嗽，乾呕微利，心下痞满，引胁疼痛，为里有水，十枣汤。　少阳病，寒热往来，胸胁鞕满而痛，咳嗽，小柴胡汤，或微利，去人参、生姜、枣，加五味子、乾姜。少阴病，水气咳嗽，四肢痛重，腹痛下利，或呕，真武汤加[①]味子、乾姜、细辛；少阴咳而四逆，或腹痛，或泄利，或悸，四逆散加五味子、乾姜；少阴咳而呕渴，心烦不得眠，下利，猪苓汤。　热咳，金沸草散，或唾脓血，小柴胡加黄芩，或黑豆，入生姜煎汤。　咳嗽，头痛不恶寒，身大热，若脐腹亦有热，而内作痛者，须下之，用大柴胡汤，张氏曰：发汗不解，腹满痛者，急下之，可大承气汤。又曰：腹中满痛，此为实，大柴胡下之。　咳嗽中满而呕，用大半夏汤；解利以后，胃寒不食，则理中汤加橘皮、半夏、茯苓、细辛、五味子；痰多，二陈汤加细辛，五味子。治嗽通用大橘皮汤。

咳　　逆

咳逆垂危苦胃寒，橘姜苓夏胜灵丹，不痊乳下应须灸，腹满之时疗已难。

咳逆，俗谓之噫，古人谓之哕。盖胃气本虚，吐下太过，或复与之水，以发其汗，胃虚气逆，噫哕生焉，病势至此极矣。虽然，咳逆出于胃寒固也，其有水挟寒气，击搏而成者，则茯苓半夏，逐水主噫，官桂丁香，下气御寒，又有热气拥郁，气不得通而成者，则小柴胡加生姜，自有条例，惟是哕而腹满，不得小便，或后部不通，此为真病，虽有神医，未如之何。

橘皮乾姜汤、羌活附子散、半夏生姜汤、退阴散主之，以意择用，不瘥，即灸乳下。其法：妇人屈乳头向下，尽处骨间三壮；丈夫乳小，以一指为率，亦三壮。男左女右，艾丸如小豆许大，抵乳直下陷中，有动脉处是，详见下脓血条。证治论呕哕，手足逆冷，小橘皮汤，若加胸满虚烦不安，大橘皮汤。阳证咳逆，潮热，小柴胡汤加生姜橘皮竹茹汤，仍视其大小便何部不调，即通利之；哕而腹满，大便不利，小承气汤；哕而腹满，小便不利，猪苓汤。　阳明伤风，脉弦浮，小便难，潮热而哕，小柴胡加茯苓汤。　易简论伤寒咳逆，为笃证，他病见之亦然，以半夏生姜汤主之。又方，丁香柿蒂煎汤

① 加：类证活人书此下有“五”字。

调苏合香丸。大抵咳逆不止者，不可救药。水气乘肺，亦主噫逆微咳，当以表水里水法治之，见咳嗽条。

乾　　呕

乾呕身热小青龙，涎沫茱萸汗桂供，下利白通并四逆，胁疼十枣里之攻。

乾呕者，呕而无物出也。大抵热在胃脘，与谷气并，热气上熏，心下痞结，则呕而无所出焉。少阴下利，姜附主下利也；厥阴吐沫，茱萸主涎沫也；汗出乾呕，桂枝主自汗也。邪去则呕者定矣。若夫水气二证，又当以表里分之，发热咳喘而乾呕者，此则水气在表，与青龙汤，不发热，不恶寒，胁痛咳利而乾呕者，此则水气在里，与十枣汤，是又不可无别。然而表水里水皆有咳嗽何耶？曰：水气乘肺也。表不解，心下水气，身热乾呕，微喘或利，小青龙汗之。　乾呕吐涎沫，头痛，一云少阴，一云厥阴，并吴茱萸汤，得汤反剧者，则与小柴胡汤。　汗出头痛，乾呕，桂枝汤。　少阴下利，乾呕，脉微，白通汤；利不止，乾呕而烦，厥逆无脉，白通加猪胆汁汤；里寒外热，脉微欲绝，或乾呕，通脉四逆汤。　身凉汗出，胁疼乾呕，心下痞硬，短气，咳而微利，不恶寒，无表证，此里有水，十枣汤下之。　膈上有寒饮，乾呕，亦属少阴，用四逆汤。　证治论乾呕而利，黄芩半夏生姜汤。　胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，愦愦然无奈者，生姜半夏汤。

呕　　吐

呕吐阳明气逆行，数为胃热缓寒生，太阳合病利不利，肾证三条各有评。

表邪传里，里气上逆，则为呕吐，水谷不下是也。伤寒呕吐，有胃热，有胃寒，有水气，有脓血，辨是四者而已。胃热者，脉数或紧，必有口苦、舌乾、烦渴之证；胃寒者，脉弦而迟，必有逆冷、下食、大小便自利之证；水气者，先渴后呕，膈满怔忪；若胃脘脓血，则腥气燥气，奔逆上冲，经所谓呕家有痈脓，不须治，脓尽自愈。又谓：服桂枝汤吐者，其后必吐脓血是矣。大抵呕吐，皆有所出已，下咽而出者，呕也；未下咽而出者，吐也，吐特甚于呕耳！若概以呕无所出，则其间所谓乾呕者独何耶？呕吐多属阳明，气逆而上行，戒不可下。汗后水药不入口者逆，呕而脉弱，小便自利，微热而厥者，虚极难调也。生姜呕家圣药，热燥者，乌梅代之。

阳明呕吐，小柴胡汤加生姜主之，阳证通用。呕而发热，小柴胡汤；呕而渴，猪苓汤；先呕后渴，此为欲解，急与水解；先渴后呕，为心下停水，赤茯苓汤；汗后或瘥后，胃脘余热，虚烦呕吐，竹叶汤加生姜汁；吐汗下后，虚烦不得眠而呕，栀子生姜汤。寸脉数，烦热而吐为胃热，五苓散、竹茹汤、小柴胡汤。　汗下后，关脉迟缓而吐，为胃寒，理中汤、正气散加生姜；寒多不饮水而吐，理中汤去术，加生姜。　太阳少阳合病，自利而呕，黄芩加半夏生姜汤。　太阳阳明合病，当自利，若不利，但呕，葛根加半夏汤；胸中有热，胃中有邪气，腹痛气逆欲呕，黄连汤。　太阳发热汗出，心下烦郁，痞硬，下利呕吐，大柴胡汤。　少阴呕证，四逆汤加生姜；水气或咳或悸，身痛自利，真武汤去附子加生姜；膈上寒饮，乾呕吐涎沫，四逆汤；若更吐利，手足逆冷，烦躁甚者，吴茱萸汤；又手足寒，心中温温欲吐不得吐，脉弦迟，为胸中实，可吐之，或用半夏汤入生姜汁，并属少阴。温毒发斑，心闷而呕，身热足冷，有本条。　水逆证，渴欲饮水，水入即吐，小肠[1]不利故也，五苓散、小半夏茯苓汤。　金匮云：诸呕吐，谷不下，小半夏汤；似呕、似哕、似喘，心中溃溃，

---

① 肠：伤寒论太阳病脉证并治中作"便"。

生姜汁[1]半夏汤、大小橘皮汤。　伤寒屡经吐下，寒气隔塞，食入口即吐，乾姜黄芩黄连人参汤；汗后水药不入口者，逆，半夏茯苓汤。　呕吐脓血，见吐血条。

吐　　血

吐血诸阳受热邪，表之不发咎医家，因而热毒流于脏，地血三黄数剂嘉。

诸阳受热，其邪在表，当汗不汗，致使热毒入脏，积瘀于内，遂成吐血。盖伤寒失汗，则邪热化为恶血，或蕴毒不除，亦能蒸腐其血。凡眼闭目红，神昏语短，心忪痛闷，眩冒迷忘，漱水燥烦，呕吐喘促，惊狂谵语，鼻衄唾红，背冷足寒，骨热肤烘，四肢厥逆，多汗，顽痰，胸胁小腹满急，大便黑而微利，小便多而不禁，此等皆瘀血证也。男女均有此血脉，妇人伤寒尤多见之，以其得病于经水来去之期，或受病中间，经水适至耳！血之为痛，大抵夜重日轻，或昼明了，而暮谵语，血属阴，从其类也。前证不必悉具，但见其一二分晓，便作血证，主张犀角地黄汤、小柴胡汤、桃仁承气汤、三黄汤丸，酌量轻重用；瘀血结甚，抵当汤丸主之。诸汤皆以川芎为佐，取尽大便黑物则佳。虽然，伤寒咯血，犹难救疗，况吐血乎！凡吐血，皆非美恙，初病犹可用工，有陆续而来，或经数时而复吐者，断不可救药也。方药详见解题，通用萝卜汁一小盏，入新汲水，煎茅花主之；血热者，黄连阿胶汤，证治论用地血散、柏皮汤、三黄泻心汤。　大下后，寸脉沉迟，尺脉不至，咽喉不利，唾脓血者，麻黄升麻汤。此有二证，一阳毒，一少阴。在阳毒则或用阳毒升麻汤，在少阴则或用甘梗汤加半夏、生姜汁。　服桂枝汤吐者，其后必吐脓血，犀角地黄汤。　非伤寒证，而吐血者，与蛤粉散；若虚劳咳嗽吐血，口苦咽乾，真黄芪汤主之。

衄　　血

衄血膀胱病欲瘳，脉微发表病家愁，紧而无汗麻黄进，浮缓漐漐以桂投。

经络热盛，阳气拥重，迫血妄行，出于鼻者为衄，其热在表也。是虽表热，邪犹在经，然亦不可发汗，汗之则额上陷，脉紧急，直视而不得卧，古人戒之。所以无汗用麻黄，有汗用桂枝者，非治衄也，散其经中邪气耳！若邪气不得发散，拥迫于血，而衄复不止也。太阳衄血，固为欲解，或有衄血不止，但头面汗出，其身无汗，及发汗不止足者，又为恶证，当明辨之。

太阳证衄血，及服桂枝汤后致衄者，皆阳气盛长，病欲解也，属犀角地黄汤。　衄而脉微，不可发汗，与犀角地黄汤、黄芩芍药汤；衄不止，茅花汤。　无汗而衄，脉尚浮紧，可再与麻黄汤。　有汗而衄，脉尚浮缓，可再与桂枝汤；衄而烦渴，欲饮水，水入即吐者，先服五苓散，次服竹叶汤。　阴证本无衄，若少阴厥而无汗，强发汗必动血，血从耳目口鼻而出，是为下厥上竭，不可治，治要方用黑锡丹。　千金云：凡时行衄血，不可断之，如或过多，即可断，以龙骨末吹入鼻，九窍出血通用。　阳明发热，口燥漱水者，必衄，见漱水条，谨不可汗。

脓　　血

下脓血室必谵言，湿毒无如肠垢鲜，消谷粪坚脐下蓄，膀胱热结六条全。

冲脉为血之海，即血室也，男女均有此血气，亦均有此冲脉。冲之得热，血必妄行，在男子则为下血谵语，在妇人则于经水适来适去之时，经气尚虚，邪乘虚入，或热退而胸满谵语，或蓄血而寒热似疟，皆谓之热入血室。私窃怪夫世俗常谈，凡病皆先调气，而血之一字，念不到焉，其间一二，亦知理血，则曰妇人有之，不思血气则阴阳也，负阴抱阳，中两间而为人，谁独无此血气哉？否则张朱之书，所谓桃仁承气汤、抵当汤丸

[1] 汁：金匮呕吐哕下利病脉证治无此字。

之类，是特为妇人设耳！然而血证之脉何如？曰：狭血者，脉来乍涩乍数，闪灼明灭，或沉细而隐伏也。若夫血热交攻，则寸关洪盛，大抵多于左手见之，左手主血，固如是尔。经云：血上逆则妄，血下蓄则狂，下焦蓄血，小便必自利，血结之处，又当以此推之，外证具于吐血汗解。

阳明病，下血谵语，或胸胁满如结胸，暮夜如见怪状，此为热入血室，头汗出者，刺期门，以泻肝，若不刺，合用小柴胡汤，加生地黄、枳壳、栀子仁。　腹痛身热，下脓血如鱼脑，如烂肉汁，曰湿毒，桃花汤、地榆散、黄连阿胶丸，治要方用胃风汤加木香，或除湿汤。　热气乘虚入于肠胃，脐下有热，泄汗，赤黄白肠垢，黄芩汤、白头翁汤、柏皮汤。　无表里证，已下后，脉数不解，消谷易饥，多日不大便，此有瘀血，桃仁承气汤、抵当汤，或小柴胡加桃仁大黄；又脾约证，胃热消谷，有本条。　下焦蓄血，其人如狂，小腹结急，小便必自利，与抵当丸，或小柴胡加桃仁大黄。抵当汤大峻，合用者，只与抵当丸。　太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，而血自下，下者愈，不愈用桂枝汤。　瘀血，炙甘草半钱，川芎、香附倍之，枳壳又倍之，新汲水煎入醋下。　失血少血，或尺脉迟，或诸脉不出，汤剂中须以人参为佐。　期门，即三焦之府，取穴以病人中指中节为寸，令仰卧，从脐心正中，向上五寸，以墨点定，从墨点两边，横量各二寸半，大约直两乳，是期门穴也。针入四分，此证治论穴法，可与咳逆条，乳下穴参用。

发　黄

发黄尿秘引清浆，便黑尿多血证黄，身热尽疼为中湿，鼻乾腹满胃风伤。

发黄者，湿气在里，复瘀热于脾胃，蒸湿不散而得之，或病属阳而用温，内热而被火，亦发黄也。湿气胜，则如熏黄而晦；热气胜，则如橘黄而明。伤寒至于发黄，单阳无阴，病热已极，不可以寻常目之。如所谓寸口无脉，鼻出冷气，如所谓形如烟熏，摇头直视，如所谓环口黧黑，柔汗发黄，不治者亦多矣。然而发黄之与瘀血，大抵相类，又何以辨之？曰：小便不利者为黄，小便自利则瘀血也。千金云：酒疸，下之，终为黑疸，土瓜连根捣取汁效。

黄瘴证，脉浮滑而紧数，尿秘，头面汗出及颈而止，渴引水浆，茵陈汤、五苓散夹和茵陈汤、或五苓散下酒蒸黄连圆。　血证，发黄如狂，小便多，大便黑，桃仁承气汤、犀角地黄汤、抵当圆。　太阳中湿发黄，身热尽痛，头汗目黄，盖寒湿在里致之，可五苓散、栀子柏皮汤，若欲解散，则用麻黄连翘赤小豆汤，余见中湿条。中湿与发黄不利小便，非其治也。　阳明伤风，发黄易饥，气短腹满，鼻咽乾，心胁痛，小便难，潮热咳嗽，咽痛息短，头眩嗜卧，脉弦浮，大小柴胡加茯苓。　初发黄，急用瓜蒂末，口含水，搐一字许，入鼻中，出黄水，次服茵陈五苓散。

发　斑

斑如温毒黑膏良，热病重阳别有方，里实表虚因发出，若还发汗愈增疮。

病证属阳，误投温药，或当汗不汗，或当下不下，或汗下未解，阳热内然，蒸溽外迫，热毒入胃，皆致发斑。盖热必伤血，血热不散，里实表虚，由是热气乘虚，出于皮肤，轻则如疹子，重则如锦纹是尔。斑家谨勿发汗，汗之重令烘泄，疮烂又加多也。凡斑略见一二，须早图之，日子稍延，独阳绝阴，不可救药。其发黑斑者，热剧胃烂无及矣。然而斑之方萌，与蚊迹类焉，又不可误用药也，发斑多见于胸腹，蚊迹多在手足之间，关前阳脉洪大，病人昏愦，先红后赤者，斑也；阳脉不洪，病人自静，先红后黄者，蚊也。发斑属阳，阳毒具而阴脉形，或大便自

利，或怫郁气短，而燥粪久不得通，卢扁复生，莫能施其巧。

温毒发斑，冬月冒寒，至春间阳气盛则发，病经吐汗下，而表未解，毒未消也，黑膏主之。肌肉斑烂，咳而心闷，下利，呕吐清汁，下部疮或口疮，黄连橘皮汤、葛根橘皮汤。 热病发斑，时气发斑，大青四物汤、猪胆鸡子汤。 阳毒，曰重阳，发斑有本条。 咽痛者，玄参升麻汤，发斑通用升麻葛根汤、败毒散、犀角地黄汤；热多者，玄参升麻汤加生姜乌梅，又黄连一物汤、青木香一物汤，可择用；有下证者，少与调胃承气汤，孙兆用紫雪一剂，证治论用白虎加人参汤。 发斑汤剂，须以紫草、川芎为佐；血热内结者，与小柴胡汤。 发斑小点稀疏，色常鲜红者易治，或如锦纹，隐起饼搭者难治。若初发色红，渐次微黯，良久黯又转甚，面色肌肉黧晦者，断不可救，初发便如黑志者亦然。赤斑五死一生，黑斑十死。凡内外热炽，汗下不解，烦闷咳呕，足冷耳聋，便是发斑之证。

舌白胎

舌胎大热疗应难，利腹疼兮呕恶寒，懊憹胁坚并中湿，更兼脏结六条看。

病家邪气在表，舌上无胎，自传入里，津液结搏，则舌生白膜，如胎之状，是亦丹田有热也。热初传里，其舌胎滑，热气渐深，其舌胎涩，热聚于胃，舌为之黄。若舌间黑色，则病已深，而热已极矣。经云：热病口乾舌黑者，不治。盖舌属心，心属火。黑者，肾家贼热所胜，五脏反克，其能生乎？

尺寸脉紧，口中热气而乾燥，足冷蜷卧，鼻中涕出，舌上胎滑，勿妄治也，到七八日以来，微热，手足温，为欲解，或七八日以上，反大热者，难治。若腹痛者，必欲利，与理中汤；若恶寒者，必欲呕，与小柴胡汤加人参栝蒌根。 太阳误下，胃中空虚，客热动膈，懊憹，舌胎，栀子豉汤，或阳明证具，其脉浮紧，下之而懊憹，舌胎，用药同。阳明胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎，小柴胡汤。 阳明中湿，舌上生胎，以丹田有热，胸中有寒湿也，五苓散主之。 脏结亦属阳明，舌上白胎，有本条。 舌黄者，法当下之；舌黑者，不治。

口燥咽乾

口燥阳明背乍寒，人参白虎疗咽乾，少阳专以柴胡治，肾证应须急下安。

脾胃有热，津液涸少，所以口燥舌乾，然而口中乾燥，汗之将何如？曰：汗之重无津液，其咽乾者，尤不可汗也。治法固自有条，或依条用药，而口中尚更不和，则当以瘀血推之。盖焦烦漱水，口燥唇乾，血证有之矣。 阳明口燥咽乾，无大热，背微恶寒，烦渴，白虎加人参汤，渴欲饮水者，用药同。少阳口燥咽乾，小柴胡汤。 少阴口燥咽乾而渴者，急下之，用承气汤。 血证口燥唇乾，见漱水条。 狐惑咽乾，唇疮声哑，有本条。

烦 躁

烦躁来时热气升，阴为阳胜太阳经，阳明燥粪连脐痛，肾候阳虚阴燥乘。

心主火，肾主水，心热则烦，肾热则燥，此通论也。伤寒烦躁，则有阴阳虚盛之别焉。阴虚而阳胜则为烦，阳虚而阴胜则为躁，有先烦而渐加躁者，有先躁而后复烦者，烦其热之轻，躁其热之甚也。或邪在表，或邪在里，或阳胜，或阴胜，或火邪，条例不一，当详审而调理之。设若结胸证具而烦躁，吐利四逆而烦躁，下利发热，厥逆而躁，不得眠，恶寒蜷挛，脉不出而躁，此皆不治之证，或者见几而作声之可乎！

太阳证，烦躁，寸关脉浮数，身热是也。风寒俱盛，其脉浮紧，无汗而烦躁，当汗不汗，其人烦躁，并用大青龙汤。心中悸而烦躁，小建中汤。热六七日，渴欲饮水，五苓

散。无热但狂言烦躁，五苓散，水调服，刺吐之。自汗心烦，小便数，不可与桂枝汤，只用芍药甘草汤。服桂枝后，汗出烦渴甚，脉洪大，白虎加人参汤。　阳明证，烦躁，以多日不大便，有燥粪，故绕脐痛而烦躁也，以承气汤，随轻重用。　少阴证，烦躁，尺寸俱沉，厥冷自利是也，心烦不得卧，黄连鸡子汤、黄连阿胶汤。吐利厥逆，烦躁欲死，吴茱萸汤、茯苓四逆汤。下利咽痛，心中烦满，猪肤汤。下利嗽呕，烦渴不得眠，猪苓汤。恶寒而蜷，时时自烦，欲去衣被，大柴胡汤。　太阳病，以火熏之，而不得汗，亦致烦躁，或火熨其背，令人汗出，大热入胃而烦躁，并黑豆煎汤解之。　汗后，烦不得眠，欲水者，少与之，小便不利，与五苓散。下后，昼烦夜静，不呕不渴，无表证，脉沉微，乾姜附子汤。若兼懊侬，即与栀子豉汤。发汗若下之，病仍不解，而烦躁，茯苓四逆汤。吐汗下后，虚烦心下痞满，气上冲胸，头眩经动，身为振摇，茯苓桂枝白术甘草汤。虚烦附入胸满条。　瘥后，胃弱不能胜谷，亦致微烦，减谷则愈，仍与小柴胡汤。　阴极发躁，或阴毒用火熨灸及投热药，以致发躁者，并不可误用凉药，躁甚仍与热剂，用四逆汤、返阴丹。　阴盛隔阳，身冷大躁，欲饮水，不入口，不得睡，脉细沉紧，有本条。

渴

渴为浮脉太阳临，汗是阳明利少阴，阳毒热多并中暑，其人引饮喜杯深。

热气熏蒸，津液耗少，所以发渴。热邪深浅，条例不同，然是渴者，大抵里有热也。或曰：六经外证，独少阴曰渴，厥阴曰烦，何耶？少阴属肾主水，热气既深，肾水易竭，安得而不渴。厥阴属肝，心之母也，病主消渴，饮水多，而小便少，是其里热已极，子气乘母，于是挟心火以为烦，惟烦则消矣。凡渴证用药，并去半夏，以其性燥而逐水也。若先呕后渴，则为欲解，当与之水，先渴后呕，则为水停心下，属赤茯苓汤，故并述之。

太阳发渴，则脉浮表不解，心下水气，小青龙汤去半夏加栝楼根；服桂枝汤，汗出后，烦渴甚者，白虎加人参汤。小便不利而渴，五苓散。身热恶风，手足温，胁满而渴，小柴胡去半夏加人参栝楼根。太阳病，无汗而渴，勿用白虎汤，可小柴胡。若得汗后，脉洪大而渴，可少与白虎汤。　风温灼热而渴，栝楼根汤。　阳明发渴，则有汗，胁下硬，不大便而呕，舌上白胎，小柴胡去半夏加人参栝楼根。阳明病，汗多而渴，勿用五苓散，可竹叶汤。若汗少，小便不利，脉浮而渴，与五苓散，一云猪苓汤，然本方内有阿胶、滑石，其性尤利，又当审之。发黄证，头汗出，小便不利，渴引水浆，茵陈汤、茵陈五苓散。　少阴发渴则自利，咳而呕，引水饮，猪苓汤。下利而渴欲饮，白头翁汤。脉微细，欲吐不吐，心烦，但寐，小便白，下利而渴，四逆汤。　阳毒，大热大渴，黑奴圆主之。　中暑渴者，白虎加人参汤，若渴不已，与酒蒸黄连圆。　渴欲饮水，水入则吐，曰水逆，五苓散。

漱水不咽

漱水阳明衄血时，头疼口燥热生肌，发狂瘀血无寒热，犀角桃仁类例推。

唇燥口乾，血证类有之，必欲取水而灌漱也。然漱水而不饮水，何哉？盖渴者，易为饮，阳热入里，胃中液乾，患不与水耳！惟夫上焦瘀血，下焦蓄血，乘肺发燥渴，证独无是，以漱水而不欲下咽也。漱水条例，惟血证有焉。

阳明身热头疼，口燥漱水，不欲入咽，必衄血，脉微者，犀角地黄汤、棠花汤。无表证，不寒热，胸腹满，唇燥口乾，漱水不咽，小便多，此为瘀血，必发狂，轻者犀角地黄汤、桃仁承气汤，甚者抵当圆，取尽黑物为度。

可与水

可水除烦使胃和，常须少与勿令多，若还不与无由汗，强与还因水致痾。

病非大渴，不可与水，渴不与水，无由作汗，则喘而殂也。伤寒饮水是为欲愈之候，若渴者，与之过多，或小渴而强与之饮，腹中热少，一不能消，停饮作害者多矣。曰水结、曰喘悸、曰咳噎、曰呕哕、曰肿满、曰下利、曰小便不利，安有不自水气得之，诊视又当识此。

太阳病，发汗后，大汗出，胃中燥，不得眠，其人欲饮水，当少与之，胃和则愈。厥阴病，渴欲饮水者，与水则愈。　霍乱，发热头痛，身疼热多饮水者，与五苓散。呕吐，病在膈上，后必思水者，与猪苓汤。水逆证，见呕吐条。　水结证，见头汗出条。饮水多，水停心下，气上乘心，则为悸；水气结于胸胁，则为水结胸；胃中虚冷，则为呕哕；冷气相搏，为噎；上迫于肺，则为咳喘；渍入肠中，则为下利；邪热所搏，蓄于下焦，则为小便不利；小腹满而里急，溢于皮肤，则为肿重。　饮水过多者，五苓散导之。

小便自利

小便自利血相干，蜜导阳明肾证寒，脾约谵言脚挛厥，太阳汗下大便难。

小便自利非血证，则肾虚也。惟血证则小腹结而如狂，惟肾与膀胱俱虚，则不能约制水液，是二者，小便皆自利也。若肾虚而挟热焉，故乍沥乍施，谓之小便数。

伤寒下焦有热，小腹必满，应小便不利，今反自利者，此血证也，法当下之。又有病在太阳，遍身发黄，其脉沉结，小腹虽坚，而小便不利，此则非血。若或小便自利，其人如狂，血证谛矣，下之，抵当汤圆。　阳明自汗，应小便少，而反自利者，津液竭也，粪虽硬，但以蜜导，猪胆汁亦可以导。　少阴四逆，小便自利为虚寒，用四逆汤，或真武汤去茯苓。若小便白，亦是下焦寒，与四逆汤。　小便数，大便硬，此为脾约，脾约圆、麻仁圆主之。张氏云：趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，是为脾约。趺阳，胃脉也。此证消谷引饮，盖胃壮而热矣。　伤寒脉浮，自汗，小便数，若胃不和而谵语，少与调胃承气汤。　太阳自汗，四肢拘急，心烦微恶寒，脚挛急，小便数，误服桂枝，得之便厥，可与甘草乾姜汤、芍药甘草汤。太阳吐汗下后，小便数，大便因硬，小承气利之。　小便尿血，证治论用延胡索散。

遗溺

遗溺风温戒利肠，腹膨身重合三阳，下焦不摄兼停血，肾绝狂言五证详。

水液之余者，入胞而为小便，胞中虚寒，不能约制水液，加以邪气乘之，故旋溺自遗而不禁也。风温脉浮，自汗体重，多眠鼻鼾，息恬不欲言，误下则小便不利，直视失溲。三阳合病，腹满身重，口中不仁，面垢谵语，遗尿，并不可汗下，小与白虎汤。　膀胱潴水，下焦不摄，则亦遗溺。经云：邪中下焦，阴气为栗，足膝逆冷，便溺妄出，合用四逆汤。　下焦蓄血，小腹结急，小便自利不禁，轻者桃仁承气汤，重则抵当汤圆。　狂言，直视遗尿，肾绝不治。

小便难

小便汗竭胃乾空，多汗阳明并戒通，引饮湿黄须要利，涩难虚热客胞中。

汗自外泄，津液中乾，此小便所以不通也。或阴虚而阳凑之，小肠伏热，亦令旋溺赤黄，数且难矣。素问曰：阳入阴分，则膀胱热而小便难，其谓是乎！多汗者，以利小便为戒；伏热者，以凉剂行之。若夫中湿发黄，不利小便，非其治也。　发汗多，亡津液，胃中乾，小便不利，及阳明汗多，小便不利者，并不得利之，小便自利则愈。　引饮过多，下焦有热，小便不利，脉浮者，五

苓散；脉沉者，猪苓汤。　中湿发黄家，并与利小便。　小便难者，阴虚而阳凑之，故小便黄，为下焦热，以瞿麦滑石辈利之，木通散亦可。太阳汗后，漏不止，而恶风，四肢急，小便难，桂枝加附子汤。阳明中风，脉浮弦大，身黄鼻乾，气短腹满，潮热时哕，心胁痛，嗜卧，小便难，小柴胡加茯苓。表有水气，身热而咳，表不解，心下停水，小腹满，小便不利，小青龙汤去麻黄加茯苓。汗下后，发热头项强痛，无汗，心下满，微泄，小便不利，桂枝汤去桂枝加茯苓白术。呕而发热，胸胁满，心下怔忪，小便不利，小柴胡去黄芩加茯苓。少阴病，小便不利，四逆散加茯苓。　瘥后腰下有水气，牡蛎泽泻散主之。

大便下利

利唯胆胃负时殂，不渴脾寒渴肾虚，肠垢鸭溏并湿毒，评言备载古人书。

下利须别阴阳，三阳下利身热，太阴下利手足温，少阴厥阴下利，身凉无热，此大概也。自利不渴，小便色白，脉微，清谷，厥冷，恶寒，凡此皆寒。渴欲饮水，尿色如常，泄下赤黄，发热后重，凡此皆热。要之，风邪入胃，木来胜土，故大肠暴下，其里虚协热者，下利尤多，或解散，或和解，或攻泄，或温中，或固下焦，或利小便，随证有条，但不容发汗。盖邪气内攻，若外复泄其津液，则胃气转虚，必胀满矣。然则下利之脉何如？曰：身凉脉小者顺，身热脉大者逆，大则为虚，微弱则自止，滑而数者，是又有宿食也。若夫下利评语，而目直视；下利厥躁而不得眠；下利发热汗不止，或厥不止；下利厥冷无脉，灸之身不温，而脉不回；下利日十余行，其脉反实，皆邪拥正气而下脱，五夺之最急者也。虽有工巧，将焉用哉！太阳阳明合病，下利，头疼，目疼，鼻乾，脉浮长，葛根汤。　太阳少阳合病，下利，头疼，胸满乾呕，脉浮弦，黄芩汤；呕者，加半夏生姜。　少阳阳明合病，下利身热，胸胁满，乾呕，往来寒热，脉长大而弦，为负，负者死，但长大而不弦，为顺。又脉滑而数，则有宿食，小承气汤下之，迟而滑者，亦少下之。　太阳自利不渴，四逆汤、理中汤、术附汤。少阴自利必渴，肾虚引水自救，脉微者，白通汤；厥逆无脉，白通猪胆汁汤、通脉四逆汤；若渴而呕嗽，心烦不得眠，猪苓汤；自利清水，色青，心下必痛，口中乾燥，此不可温，须下之，用大承气汤。三阴下利，法当用温，若自利清水，心下痛，口乾燥，须下之，下利发渴，属少阴固也。然三阳亦有饮水者，乃有热也。　协热利者，曰肠垢，脐下必热，便中垢腻赤黄，或饮水，乃热也，黄芩汤、白头翁汤、柏皮汤，此证惟黄芩最妙，凡协热下利通用之。　胃寒利者，曰鸭溏，脐下必寒，腹胀满，便中黄白青黑，或清谷，四逆汤、理中汤、白通加附子汤。寒毒下利，面戴阳者，下虚也。湿毒利者，腹必痛，下脓血，如鱼脑，如烂肉汁，桃花汤、地榆散、黄连阿胶汤，或用除湿汤、胃风汤加木香。　下利评语，有燥屎也，脉不微细，可下之，用小承气汤。三部脉平，心下硬而下利者，肠胃有积结也，急下之。　下利心下痞者，详见痞条。　阴毒、阳毒，亦有下利，有本条。　下利身痛，腹满清谷，急救里，用四逆汤，服药后，清谷止，但身痛者，急解表，用桂枝汤。　固下焦，利小便，方论见痞条。　风邪入胃，下利，热则败毒散，冷则不换金正气散，或加乾姜、木香。　假如他病，肠风失血，崩中漏血之人，继而下利，大肠里急，痛不可忍，虽与巴粉取积，已行疏导，其痛独存者，此非积也。荣血亏，少阳刚，胜阴故尔。投药当以川芎为佐，荣气一调，其痛立止。设或小便不通，五苓散不能作效，当以分心气饮加川芎麦门冬与之，自然快利，或蕴热血痢，腹中痛甚，疏通涤热，痛未得平，亦当为之调血。

霍　　乱

霍乱渴来用五苓，寒多不水理中寻，憎寒厥热姜甘附，中暑焦烦腹痛侵。

张氏但称吐利者，非霍乱也。霍乱邪在中焦，以饮食无节，居处不常得之。夹食伤寒，阴阳乖隔，上吐下利，而躁扰痛闷，是其候尔！偏阳则多热，偏阴则多寒，卒然而来，危甚风烛，许仁则谓：湿霍乱死者少，乾霍乱死者多。盖以所伤之物，或因吐利而出泄，泄尽则止，其死少也。夫上不得吐，下不得利，所伤之物，壅闭正气，关隔阴阳烦躁喘胀，其死多也。夫饮食起居，当以此为戒。　霍乱吐利，热多而渴，五苓散。寒多而不饮水，理中汤圆，或有寒，腹满而痛，四肢拘急，转筋下利者，锉理中汤加生附子官桂。　吐利汗出，发热憎寒，手足厥冷拘急，其脉沉细，四逆汤。　中暑霍乱，烦躁大渴，心腹撮痛，四肢冷，冷汗出，脚转筋，香薷散。千金云：转筋者，用理中汤加煅石膏。　汗后霍乱,虽吐利而身痛不休，少与桂枝汤。吐利已止，汗出，四肢厥而拘急，脉微欲绝，通脉四逆加猪胆汤。霍乱通用藿香正气散，腹痛加桂；痛甚去藿香加茱萸；小便不利，加茯苓。泻而不吐，除湿汤加桂；吐而不泻，除湿汤去苍术加桂丁香。　乾霍乱，心腹作痛，欲吐不吐，欲下不下，先以盐汤一盏顿服，候吐出令透，即以锉理中汤，倍加橘红与之。凡气痞于中，不吐不泻，害人甚急，可苏合香圆，用枳壳散下，或用藿香正气散加官桂茯苓，倍加枳壳。大抵风雨寒湿，邪自外入，藿香正气散、除湿汤为要。饮食居处，邪由内发，治中汤主之。其或吐泻不止，面青厥冷者，震灵丹研开，木香乾姜煎汤调下。　大柴胡汤一证云：发热汗出不解，呕吐下利，而心下痞者，大柴胡主之，此则非霍乱也。

失　　音

失音发痓反张弓，狐惑唇疮哑似聋，风湿血迷并舌卷，更兼中暑语难通。

言，心声也。而声音道路，出于喉嗌，肺亦主之。若风、若痰、若血、若热，与夫邪毒之气，伏于心窍，或滞于喉间，皆令人失音，或语短而声蹇涩也。活人书惟有发痓狐惑条例，风湿而下诸家之正说附焉。　痓证，口噤头摇，掣疭不语，项强背直，腰身反张，有本条。　狐惑即湿䘌也。虫食下部为狐，下唇有疮，其咽乾，虫食其脏为惑，上唇有疮，其声哑，有本条。　风湿内有一证，缓弱昏迷，腹满身重，自汗失音，下利不禁，白通汤加白术甘草。　血证，心忪语短，眩冒迷忘，详见吐血下脓血条。　厥阴，舌卷囊缩，毒气入脏，或有不语，此用小承气汤。伏暑发热，汗渴，暑入心胞络，亦或不语，此用小柴胡汤；热渴甚者，用竹叶汤。风缠喉嗌不语，细辛皂角末，入鼻通关，次用南星略炮，加生姜紫苏，熟煎与之。　失音，亦须调导大小便。

怫　　郁

怫郁阳蒸聚体肤，便坚为实哕为虚，二阳并病颜容赤，火迫身黄惕惕如。

怫郁者，阳气蒸越，形见于头面体肤之间，聚赤而不散也。其证则有异焉，大便硬而气短者，实也；汗下后而得哕者，虚也。若虚若实，当详审之。　小便不利，时有微热，大便乍难，怫郁而不得卧，此燥粪里实也，承气汤主之。　吐下后，极虚，而汗之，其人怫郁，复与之水，以发其汗，因而得哕，此胃中寒也，桂枝人参汤加茯苓。　太阳初得病，发汗不撤，并归阳明，续自微汗，面色赤者，阳明怫郁也，解肌汤主之。或汗又不撤，其脉紧涩，与麻黄汤。　阳脉浮，阴脉濡弱，妄以火熏熨，欲令汗出，客热得火，内则惊惕，外则怫郁蒸肌，身目发黄，小柴胡汤加黑豆与之。

冒　眩

冒因虚极有寒伤，头痛胸坚属二阳，吐汗下余苓桂术，脉沉自利理中汤。

冒者，蒙冒之谓。眩者，眩运之谓。上虚则眩，诸虚极而乘寒则冒，二者皆相似，眩其轻而冒其重也。妇人新产，血虚挟寒必冒，冒家自汗则愈。若少阴病，下利止，而头眩，时时自冒者，此虚极而脱也，其与诸逆发汗，剧者言乱目眩，设遇岐扁，其能起之乎？

太阳少阳并病，头项强痛，或眩冒，胸中痞硬，刺大椎，戒不得发汗。　少阳本证，亦有目眩，见本条。　阳明伤风头眩，见发黄条。　吐汗下后，虚烦，脉微或沉紧，心下痞，胁下痛，气冲胸喉，眩冒身摇，筋脉动惕，久而成萎，茯苓桂枝白术甘草汤。　脉沉迟，面微赤，身微热，下利清谷者，必郁冒汗出，证属少阴，理中汤、甘草乾姜汤、四逆汤，随轻重用。　太阳病，若下之，不愈，因复发汗，以此表里俱虚，其人必冒，冒家汗自出而愈。　又痰饮眩冒厥逆，少与易简三生饮。感湿头重眩晕，芎术除眩汤。金匮曰：产妇亡血复汗，寒多故冒。又曰：产妇厥冒，其脉微弱，不能食，大便坚，盖血虚则厥，厥而必冒，皆是虚寒。

心　动　悸

心悸三阳证自详，粪坚谵语胃调汤，冒旋甘桂瞤真武，小建中兼炙草方。

动悸多生于停水，或阳气尚弱，心下虚空，正气内动致之，或汗下以后，气正内虚，邪气与之击搏而然也。此盖心悸而气动，其与惊惕不同焉。　太阳病，小便利者，以饮水多，故心下悸，小便少者，必膀胱里急也，并用五苓散、小半夏茯苓汤主之。　阳明病，壮热往来，心下悸，小便不利，心烦喜呕，小柴胡汤；伤风，往来寒热，或心下悸，小柴胡汤。　少阳病，脉弦细，头痛发热，误汗之，必谵语，转属胃，胃和则愈，胃不和则烦悸，而大便硬，属调胃承气汤，然调胃承气汤太峻，证治论只用小柴胡汤，粪硬者，可加大黄，烦躁者，可入芒硝些少。凡调胃承气证，以此法代之，尤为稳当。　太阳发汗过多，其人叉手自旋冒，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤。　太阳病，发汗不解，仍发热，心下悸，头眩，肌体瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之，或理中汤加茯苓。　伤寒二三日，心中悸而烦，与小建中汤。经云：先烦而后悸者为热，先悸而后烦者为虚，惟虚则小建中主之。　少阳病，耳聋目赤，胸满而烦，妄加吐下，则悸而惊，可与小建中汤，如有热证，即以小柴胡继之。　伤寒脉结代，心动悸，炙甘草汤。少阴四逆证，其人或悸，以四逆散加桂主之。心下水气，厥而悸，当先治水，茯苓甘草汤。然后治厥，有本条，不然，水入胃，必下利也。　伤寒多因吐下，或火熏，或温针，以致惊惕。太阳病，若下之，胸满烦惊，小便不利，谵语身重，难以转侧，用柴胡牡蛎龙骨汤，不可发汗。　风温妄用火熏，以致发黄，剧则如惊痫，时时瘈疭，此为逆也，金匮风引汤。

发　狂

发狂面赤属重阳，葶苈升麻及大黄，血证身黄仍漱水，尿多承气地黄汤。

阴邪并于阴则癫，阳邪并于阳则狂。伤寒热毒在胃，并入于心，遂使神志昏乱，言动急速而发狂也。狂之发作，少卧不饥，妄语妄笑，妄倨妄辨，妄起妄行，弃衣而走，登高而歌，甚则窬垣上屋，皆独阳亢热使之，非吐下不能止，亦有当汗不汗，瘀热在里，下焦蓄血，而如狂者，小便必利，特如狂而未至于狂耳。其或熏熨迫汗，灼艾烧针，令人烦躁，卧起不安，则谓之火邪惊狂，凡是数者，各有条例。若夫狂言直视，旋溺自遗，其与汗后热多，脉躁狂言不食，智者寒心焉。

重阳，即阳毒。脉实数，狂走错语，烦

躁乾呕，面赤咽痛，潮热发斑，葶苈苦酒汤、阳毒升麻汤、栀子仁汤、三黄汤、大黄散、升麻葛根汤加大黄。狂走者，水调瓜蒂末吐痰，瓜蒂散亦可吐。血证如狂，脉微而沉，身黄唇燥，漱水不欲下咽，无寒热，小腹硬满，小便利，大便微利而黑，轻者犀角地黄汤，重者桃仁承气汤或抵当圆，取尽黑物为效。张云：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，而血自下，下者愈，若外不解，可与桂枝汤，外已解，但小腹结急，乃以桃仁承气汤攻之。大抵伤寒当汗不汗，热蓄在里，热化为血，故喜忘如狂。 阳狂，寒水石、黄连末各一钱，冷水调下皆效；发斑妄语，未可下者，龙胆草一物汤。 火邪惊狂者，医家以火熏熨迫汗，及烧针灼艾而然也。其人亡阳，烦躁，卧起不安，金匮风引汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、柴胡加龙骨牡蛎汤①。又火劫腹满微喘，口乾咽烂，或不大便，谵语，用小柴胡汤、黑豆解火邪汤。

直　视

直视无神不转睛，衄兼少血汗犹轻，遗尿喘泄摇头证，脉涩循衣并卒倾。

水之精为志，火之精为神，五脏六腑之精，皆上注于目。病人邪气极盛，冒其正气，遂使神志不慧，目不转睛，而为之直视。伤寒至于直视，证候最逆，不救者多，亦有反目倒窜，眼睛上腾，此则肾绝，虽昌阳引年，亦不及新矣。

衄血不可汗，汗之则额上陷，脉紧急，直视不能眴，不得眠。 少血者，肝气虚，目力弱，若又发汗亡阳，则阴阳俱虚，必至直视，二者虽逆，犹未甚也。 狂言遗尿，反目直视，肾绝不治，直视谵语喘满者，不治，下利者，亦不治。 摇头直视，形如烟熏，心绝，不治。 循衣摸床，惕惕不安，微喘直视，日晡潮热，下之后，脉弦者生，脉涩者，不治。弦为阳，涩为阴，是阳病见阴脉，邪盛而正脱也。 无表里证，目中不了了，睛不和，大便难，身微热，此非直视，盖内实也，小承气汤、大柴胡汤。

---

① 柴胡加龙骨牡蛎汤：此方疑重出。

医方类聚卷之三十六

伤　寒　门十

伤 寒 类 书三

谵　　语

谵言脉数郑声虚，胃实身和热有无，下利湿温并血证，三阳合病各殊途。

实则谵语，虚则郑声。经曰：邪气盛则实，精气夺则虚。伤寒胃中热盛，上乘于心，心为热冒，则神识昏迷，呢喃谵妄，此邪气盛而语言差也。若汗后，若病久，本音失而正气亏，则郑重语散，不知高下，此精气夺而声不正也。谵语为热，独语亦热，若狂语，则其热加多，至于言乱恶骂，又剧甚而难制矣。大抵大热入胃，水涸粪燥，必发谵语，当下误汗，当汗过多，亦发谵语。谵语属阳，见阴证者逆。谵语喘满，气逆而上奔也；谵语下利，气脱而下夺也。真气离绝，谓之何哉？谵语为实，脉洪数，大便秘，小便赤，手足温，少与调胃承气汤；阳实谵语，脉短促者，不治。若逆冷而脉沉细者，即死。　郑声为虚，脉微细，大小便自利，手足冷，用白通汤。　胃实谵语，身热汗多，胃中燥，大便硬，或潮热，少与调胃承气汤、大小承气汤，酌量用。　身和谵语，以发汗多，亡阳，津液不和致之，不可下，只与柴胡桂枝汤。　下利谵语，为有燥屎，脉不微细，即须下之，用小承气汤。谵语而利不止，则不治。又汗出谵语者，风也，须俟其过经，乃下之。湿温若妄言，证有本条。　瘀血谵语，狂言漱水，大便黑，小便多，遍身黄，小腹满，缘当汗不汗，蓄热在里，热化为血故尔！轻者犀角地黄汤，重者桃仁承气汤、抵当圆。　热入血室，谵语，昼静夜谵，如见鬼状，速与小柴胡汤，稍迟则热入胃，津液燥，中焦上焦不荣，必为血结胸，当针期门，或脉迟身凉无热，胸满如结胸状，亦刺期门。若血热犯于胃气，小腹急满，小便自利，喜忘如狂，昼夜谵语，抵当圆主之。

三阳合病，谵语，脉滑实，身重难以转侧，口中不仁，而[1]垢遗尿，不可汗下，少与白虎汤。　发少阳汗，则谵语。经云：汗之则谵语甚，谓有少阳也；下之则额上汗，手足逆冷，谓下之早也。太阳病，八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语身重，不可转侧，柴胡龙骨牡蛎汤。　发汗多，亡阳谵语，不可下，柴胡桂枝汤主之。火劫谵语，口乾烦躁喘满，小柴胡加黑豆。

摇　　头

摇头直视似烟熏，真病心家已绝根，痓证反张并口噤，头中痛者战而言。

头者，诸阳之会，阳脉有乖，则头为之摇动，然有心绝而摇头者，有风盛而摇头者，有里痛而摇头者，形证皆不类焉。盖阴根于阳，阳根于阴，阴阳互根，气血所以周流而无间。若心绝，则神去而阴竭，阳独无根，不能自主，是以头摇。经法谓阳反独留，形体如烟熏，直视摇头者此也。至于太阳发痓，则风盛于上，风主乎动，是以头摇。经

[1] 而：伤寒论阳明病脉证并治作“面”。

所谓独摇头，卒口噤，项背反张者此也。言而摇头者，头中有痛，言则痛甚，痛则必摇，经所谓摇头言者，里痛也。又谓言者为虚，不言者为实是也。合是言之，均是摇头耳！析而分之，曰实邪，曰虚邪，曰真病，又当明其臧否云。　摇头直视，形如烟熏，心家绝也。真病不治。　太阳发痉，摇头噤口，领[1]背反张，身热足冷，有本条。　摇头言者，其里有痛，言者，虚也，可与如圣饼、易简芎辛汤。

战　　栗

战动于身栗动心，正邪胜负两般寻，振振汗出将痊愈，鼓颔虚寒病已深。

战栗，皆阴阳之争。战者，身为之摇也；栗者，心战而扬也[2]。邪气外与正气争，则为战，邪气内与正气争，则为栗。战者正气胜，栗者邪气胜。战则欲愈，栗其已甚乎！振振汗解者，盖邪气欲出，其人不虚，故邪与正争，发为振战，正气胜，则得汗而解矣。伤寒六七日欲愈，必振振汗出而解，其有身不战，而但鼓颔心栗者，遂成寒逆，此阴气内盛，正气内虚，不能胜邪，反为邪所胜，当以四逆汤、姜附汤并御，文御之理至明矣。经云：阴中于邪，心内栗也。又云：邪中下焦，阴气为栗，足胫逆冷，便浊妄出，此合用四逆汤、姜附汤，仍与养正丹。

瘈　　疭

瘈为引缩疭为伸，热极风生并在经，涤热祛风犹可望，火熏发表定归冥。

瘈则急而缩，疭则缓而伸。病躯瘈疭，热气极矣。热极生风，风主乎动，故筋脉相引，而伸缩不宁。伤寒至于瘈疭，疾势过甚，诊视调理，难乎？否乎？内经曰，太阳终者，戴眼反折，瘈疭，汗出不流，瘈疭之为绝证也如此。　瘈疭最难疗理，能用涤热祛风之剂，以折其热，间有可活之者。涤热如柴胡山栀辈，祛风如防风羌活辈是也。　风温妄以火熏，必然发黄，剧则状如惊痫，时瘈疭。经云：一逆尚引日，再逆促命期。设或为医所误，只得与金匮风引汤，火邪用黑豆解。

筋惕身瞤

筋惕身瞤发汗多，酌量真武更无过，左边动气如轻汗，此证难医奈命何？

发汗过多，津液涸少，阳气偏虚，筋肉失其所养，故惕惕瞤瞤而跳动也。张氏特设真武汤以救之，然本方不特温经助阳而已，其间术、苓、姜、附，皆于胃气有关焉。素问云：脾中风，则肌肉瞤。盖脾主肌肉，胃为津液之海，是虽过汗，法当温经助阳，又不可不以胃气为本也。虽然，已经吐下而复汗，汗下而复烧针，得之尤甚逆也。经曰：伤寒吐下后，发汗脉微，心胁痞痛，虚烦眩冒，气上冲咽，筋脉动惕者，久而成痿。又曰：太阳汗后复下，表里俱虚，更加烧针，因胸烦，面黄肤瞤者难治，以至汗出如油，口噤肉战，呻吟喘促者，不治。然则吐汗下可轻乎！

阳气之柔者养筋，发汗过多，病躯无阳，筋必战动，或虚人微取汗，或伤风自汗，妄用大青龙汤，便有厥逆、筋惕肉瞤之证，俱属真武汤。羸甚者，去芍药；有热证者，去附子，尤在酌量用之。　应发汗证，而腹中左右上下有动气者，并不可汗。若汗之，即筋惕身瞤，其左边动气者，尤不可汗，发汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤，其候最逆，且先服防风白术牡蛎散，次服小建中汤，十救一二。　太阳病，发汗不解，发热，心悸头眩，身瞤欲擗地，真武汤。　吐下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，身振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤，久而成痿者通用；若心下满痞，兼与枳梗汤，加茯苓甘草。

不　　仁

[1] 领：按本篇上文文义，应作"项"。
[2] 心战而扬也：伤寒明理论作"心战是也"。

不仁口腹及肤皮，痛痒寒温总不知，正气重为邪气伏，荣虚卫弱厥如尸。

经曰：诸乘寒则为厥，郁冒不仁。盖其血气亏少，不能周流于一身，于是正气为邪气所伏，故肢体顽痹，不知痛痒寒温，厥如尸而郁且冒也。苟其不仁，脉或浮洪，发喘无已，水浆不下，汗出如油，是气绝于命门，束手待尽而已。甘草乾姜汤、桂枝芍药汤加乾姜，或桂枝麻黄各半汤，以意度用。　少阴脉不至，肾气微，精血少，寒气上奔，血结心下，阳气退下，热归阴股，与阴相动，令其身不仁，是为尸厥。

不　得　眠

不眠肾证利而烦，大汗膀胱胃里乾，吐汗下馀烦懊憹，热多热少数般看。

素问云：胃不和则卧不安。所以不和者，津液乾焦，热邪烦躁，阳独盛而阴偏虚故尔。盖夜以阴为主，阴气盛则目闭而卧安，惟夫阴为阳所胜，故终夜烦扰而不得宁，所谓阴虚则夜争者此也。若阳虚而阴胜，焉又有夜静昼烦之证耳！　少阴下利而渴，不得眠，猪苓汤，此停水也。若二三日以上，心烦不得眠，黄连阿胶汤主之。　太阳发汗多，或大汗出，胃中乾，躁烦不得眠，欲饮水者，少与之，胃和即愈；若脉浮，小便不利而渴，五苓散。　吐汗下后，心中懊憹，虚烦，颠倒不得眠，栀子豉汤，或酸枣汤。　大热乾呕，呻吟错语不得眠，黄连解毒汤。凡阳毒热病，皆不得眠。　下后发汗，无大热，脉沉微，不呕渴，无表证，夜静昼烦而不得眠，乾姜附子汤。　阳胜阴则狂，眠乱梦，用栀子豉汤；阴胜阳则惊悸昏沉，用酸枣汤。　瘥后不得眠者，热气与诸阳相并，阴气未复故也，栀子乌梅汤，或易简温胆汤加竹茹，此可通用。

多　眠

多眠神思苦沉昏，自汗风温默默然，狐惑唇疮沉细肾，太阳浮细亦痴眠。

阴邪胜阳，人多昏默。昏昏闭目者，阴司阖也。默默不言，阴者主静也。多眠四证，二者病在经，若太阳恶寒，其脉浮细，是阳气未尽复也；若狐惑淹沉，素得之下利，则其亡阳可知矣，此所以为阴胜欤?!　风温证，尺寸俱浮，自汗喘息，体重不收，嘿嘿欲眠，不可发汗，可萎蕤汤，病在少阴厥阴二经。　狐惑证，四肢沉重，咽乾声哑，上下唇疮，害人甚急，有本条。　少阴证，尺寸俱沉细，但欲寐，急与四逆汤，复其阳气。又少阴欲吐不吐，烦而多寐，五六日自利而渴，张氏无治法；若小便白者，可用四逆汤。张氏又云：少阴病，脉微细沉，多寐，汗出不烦，欲吐，若变证五六日，自利烦躁，反不得寐者，死。少阴证变，难辨难治，贵在审详。　太阳证，头项痛，恶寒，嗜卧，脉浮细，或胸胁满者，小柴胡汤，脉但浮，麻黄汤。　胃伤风，发黄嗜卧，有本条。

瘥　后　昏　沉

瘥后昏沉似怪妖，或时寒热或时潮，语言错谬精神少，毒在心胞汗未消。

伤寒瘥后，半月以来，终不惺惺，错语少神，或无寒热，或寒热似疟，或潮热颊赤，医以风魅治之，非也，是由发汗不尽，馀毒在心胞络间致之。　瘥后昏沉不惺，知母麻黄汤，再取微汗。　瘥后劳复食复，见下后有热条。　瘥后胃脘馀热，虚烦而呕，竹叶汤加生姜。　瘥后喜唾不已，膈上有寒，理中圆。　瘥后，从腰以下有水气，牡蛎泽泻散。　瘥后，日暮微烦，以其病方瘥，强与谷食而不消也，节饮食则愈。

饮　酒　复

饮酒还教病复来，闷烦口燥舌生胎，妄言不寐仍乾呕，解毒黄连汤妙哉。

极阴变阳，寒盛生热，古人以伤寒为大病，大病之后，可与酒乎？有劳复而发热者，

有食复而发热者，饮酒致剧，其热尤甚于劳食复也。伤寒已得汗解，因饮酒而复剧，烦闷口燥，乾呕，呻吟妄语，不得睡，黄连解毒汤、龙胆草煎汤，或橘皮为佐。

寻衣摸空

寻衣妄语热晡潮，下后阳弦病有瘳，脉涩为阴终不救，发黄须要小便流。

华佗云：病人手循衣缝，不治。间有一二活者，幸也。 吐下后不解，多日不大便，日晡潮热，不恶寒，独语如见怪，剧者不识人，循衣撮空，怵惕不安，微喘直视，微者但发热谵语，并用大承气汤下之。若得大便后，脉弦者生，脉涩者死，弦为阳，涩为阴，是阳病见阴脉也。 太阳病，用火熏之，以致发黄，阳盛则欲衄、阴虚小便难，阴阳俱虚，身体枯燥，头汗及颈，口乾咽烂，腹满微喘，或不大便，谵语甚者，呕哕，循衣摸床，此证小便利则可治。

百合

百合昏如祟物厌，或时喜食或时嫌，似寒不冷热无热，欲步难行卧不恬。

百合者，百脉一宗，举皆受病，无所谓经络传次也。皆因伤寒虚劳，大病之后，脏腑不平，变而成此。其状似寒无寒，似热无热，意中欲食，复不能食，默默欲卧，复不得卧，强欲出行，复不能行，祟朝口苦，小便赤黄，药入即吐利也，病源所载证状一同，其脉微数，每尿则头痛者，六十日愈，若尿不头痛，但淅淅如寒者，四十日愈，若尿则快然而但眩者，二十日愈。

百合知母汤、百合地黄汤、滑石代赭汤、鸡子汤、百合洗方，选用之。

脏结

脏结无阳舌白胎，阴筋急痛引脐来，虽然饮食全如故，下利频频不可回。

脏结者，脏气闭结而不复流布也，一息不运机缄穷，一毫不续穹壤判，脏其可结乎？外证有如结胸，但饮食如故，时时下利为异耳！其脉寸浮关沉细而紧，无阳，舌胎，阴筋引脐腹俱痛是也。病人胁下宿有痞气，连于脐傍，痛引小腹，而入阴筋者，亦名脏结，于此而图其痊济，岂不难矣哉！

脏结无阳证，不往来寒热，或寒而不热，其人反静，舌白胎者，皆不可下也。盖其邪未全成热，犹带表寒，可刺关元穴，仍与小柴胡汤加生姜。

两感

两感膀胱对少阴，头疼口燥大而沉，胃脾肝谵[1]二三日，脉证双传准例寻。

伤寒惟两感不治，两感者，半属于阴，半属于阳，脏腑俱受病也。一日太阳少阴俱病，则头疼口乾，烦满而渴，脉大而沉；二日阳明太阴俱病，则身热鼻乾，谵语腹满不食，脉长而沉；三日少阳厥阴俱病，则耳聋囊缩，厥冷，水浆不入，脉弦而沉，或三日而僵，或六日而仆，张氏无治法，但曰：两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同，双钟以意消息。谓如下利不止，身体疼痛，急先救其里，与四逆汤，如不下利，但身体疼痛，急先救其表，与桂枝汤，此为治有先后，其达权识变之论也。谢复[2]□释张氏治有先后之说，亦以为阳先受病在乎表，则先解表，阴先受病在乎里，则先救里，是亦一意，然先表者里不可缓，先里者表亦不可缓也欤！

蛔厥狐惑

蛔厥乌梅及理中，脏寒胃冷吐长虫，咽乾声哑名狐惑，湿䘌唇疮限数终。

蛔厥证属厥阴，病家有寒，妄发其汗，或汗后身热，又复汗之，以致胃中虚冷，故长虫逆上，饥不欲食，食即吐虫，其乍静乍烦者，虫或上而或止也，虫闻食臭必出，所

---

① 谵：按文义应作"胆"。
② 复：此下脱字，按文义疑作"注"。

以食则吐虫也。张氏有言：厥阴为病，消渴，气上冲心，饥不欲食，食则吐蛔。吐蛔既出于胃冷，复有消渴之证何哉？盖热在上焦，而中焦下焦虚寒无热耳！设或大便硬结，是亦蕴毒使然，又不可指为燥粪，但用生料理中汤，加大黄入蜜以利之，白术乾姜，所以辅大黄也。　治法先服理中丸，次用乌梅圆。若误下之，利不止，则用四逆汤。又法，理中丸加茯苓、枳壳、乌梅；渴者，加栝蒌根。　狐惑与湿䘌，皆虫证也，状如伤寒，多因伤寒下利，变坏成之。盖腹中有热，入食无多，肠胃空虚，故三虫求食，而食人之五脏也。其候四肢沉重，并恶饮食，默默欲眠，目不能闭，舌白齿晦，面目间赤白黑色，变易不常，虫食下部为狐，下唇有疮，其咽乾，虫食其脏为惑，上唇有疮，其声哑，湿䘌条例，是虽调理有方，此越人所以望而惊也。　治䘌，桃仁汤、黄连军[1]角汤、雄黄锐[2]散，备用而已，金液丹方，状治湿䘌，盖硫黄能杀腹中诸虫，无阳者与之。

阴阳易阴阳交

阳易阴根肿痛深，腹连腰胯痛为阴，温家脉躁重生热，阴与阳交汗莫禁，

男子阳易，妇人阴易，病新瘥而动淫欲也。一名女劳复，感于情者亦然。其候身重气乏，下腹绞痛，头不能举，足不能立，四肢拘急，百节解散，眼中生花，热上冲胸，在男子则阴肿入里，腹内攻刺，在妇人则里急腰肿，引腹俱疼，若手足拳挛，其脉离经，皆不可活，或荣卫虚，精髓竭，翕翕少气，著席不能动摇者，引岁月死。吁！内伤六气，外伤七情，其为害若是欤！　损脉离经，一呼一至，是为不足，至脉离经，一呼三至，是为有馀。　烧裈散、猳鼠粪汤、竹皮汤、乾姜汤、青竹茹汤、当归白术汤，以意择用。阴阳交者，温病不得发汗，若汗之，复生大热，狂言不食，其脉躁疾是也，大抵不治。若脉浮数，则表证犹在，可再汗之；若脉沉实，或狂语，则为胃实阳盛，又当下之。发汗后，复热者，通用此例。再汗用桂枝汤，再下用承气汤。

阴毒阳毒

阴毒身如击扑然，疾沉汗渴痛脐咽，身斑面赤多烦躁，阳毒狂言洪数弦。

阴气独盛，阳气暴绝，则为阴毒，身冷有汗，其脉沉细而疾是也。沉而右疾者升。有初病遽然而成者，有服药数日，变而成者，盖以肾气极损，生冷伤脾，内已伏阴，外又感寒致之。或先感外寒，而后伏阴于内，内外皆阴，阳气不守故尔。阳气独盛，阴气暴绝，则为阳毒，身热无汗，其脉弦洪促数是也。有初病遽然而成者，有已经吐下，变而成者，盖以酒面过度，丹砂僭燥，肠胃极热致之，或病证属阳，误投温药，助热为邪，内外皆阳，阴气不守故尔。阴阳二毒，皆有头疼微利之证，抑阴用热，抑阳用寒，固有条例，然此二毒，随气逆上结，伏于胸中，皆令人心下痛硬，非常法所能通也，当急作规摹以泄之。阴毒泄则阳气复，阳毒泄则阴气复，阴阳升降，荣卫流行，自然大汗而解矣。若心下已结，延至六七日，间断不可活，外证治法，详于后篇。　阴毒外证，面目唇爪青黑，口开气短，咽喉不利，手足厥冷，身不甚热，痛重如打扑，或数栗而寒，头目俱疼，腰重背强，毒气攻心，心下坚闷，腹中绞痛，外肾并脐下冷硬，额上及手背间冷汗不止，呕吐下利，燥渴，阴极发躁，精神恍惚，言语惺惺，声音郑重，舌上黑色，阴病回阳，服药未透，亦须外借火气，但勿迫熁也，生姜良姜，能解散寒邪，发越阳气，亦要药也。阴毒沉细而疾，身冷有汗，阴毒甘草汤、白术散、附子散、正阳散、肉桂散、回阳丹、返阴丹、天雄散、正元散、退阴散、金液丹，可选用之，令阳气复，而大汗解矣。　阴毒

① 军：类证活人书作“犀”。
② 锐：类证活人书作“锐”。

已深，则灸气海、关元二穴，以手足和为效，仍以前项药济之。若六脉附骨，疾势困甚者，脐中用先艾后葱法，方诀详具于后。凡治阴毒，得阳气乍复者，皆生烦躁，切勿误投凉药，躁甚与返阴丹辈。　阳毒外证，身重大热，面目俱赤，无汗头疼，腰背四肢疼痛，发斑如锦纹，心下结闷，烦躁咽痛，喘粗，唾吐脓血，下利赤黄，小便亦赤黄，错语，惊狂或走，甚者舌卷而焦黑，鼻如烟煤。阳毒弦洪促数，身热无汗，阳毒升麻汤、葶苈苦酒汤即米醋大黄汤、栀子仁汤、黑奴圆、太乙牛黄膏，用竹叶汤调下，或研生地龙大者三条，入生姜汁、薄荷汁、生蜜脑子各少许，新汲水调灌下，可选用之，令阴气复，而大汗解矣。阳毒大热，烦渴，谵语，赤斑，衄血不止，白虎汤一服效。　阳毒已深，脉洪大，内外结热，舌卷黑，鼻中如烟煤，用新汲水浸湿布数重，搭于胸上，续又换新水，浸布渍冷，热势才减即已之，详法于后。太师陈北山方诀：治阴毒心下结伏，按之极痛，大小便秘涩，累日用药不下，但出气稍暖，亦可疗治。急取巴豆肉十粒、研烂，入面一钱许，捻作一饼，坚实安顿脐心，立小艾柱灸五七壮，觉腹中鸣，良久，自通利。其次用葱白一束，紧扎，切作数饼，灸令温热，贴于脐下，以熨斗火熨其上，续又易之，渐觉体温，即以五积散二钱，附子末一钱，姜七片，枣二枚，盐少许，水大盏，煎七分温服，连并二三剂，即汗出而瘥。又法：以大蒜一枚，捣研，捏作饼子，灸热置于脐心，灸十壮，大小便即通。　治阳毒，累经药下不通，结胸坚硬，按之极痛，或稍通而复再结，喘促极热、大躁狂乱，即取大活地龙四条，洗净，砂盆内研如泥，入生姜自然汁少许，蜜一匙、薄荷汁少许，新汲水小盏，调和，徐徐灌尽，渐次凉快。若热炽者，加脑子少许；如未效，再作一剂，自然汗出而解。或用竹叶汤调太乙牛黄丸灌下，二毒灌药，少顷以手揉其心膈，即得药下。　本事方灸结胸，巴豆肉七粒，黄连七寸，捣细，津唾调膏，安于脐心，艾灸其上，不拘壮数，以腹中有声为效，灸毕，即以汤蘸软帛拭之，恐成疮烂。此方与集验神功散一同，阴阳二毒，但有微气者，皆可灸，脐间有声，即得汗解。　尚药孙用和破结丹，治阴阳伏逆，变为结胸，五六日，大便结，攻之不及，达之不可，以此主之，用锦辰砂、银青礞石、北亭脂、肉豆蔻、木香、官桂、牵牛、生黑附炮、巴豆肉不去油，各半两，轻粉半分，麝半钱，金五箔。右件将法醋半升，入朱砂、附子、牵牛三末，熬成膏，次入余药，打和得所，丸如皂子大，轻粉衣，每二丸，蜜汤调下。

阳证似阴阴证似阳

阳证如阴冷四肢，滑沉尿赤大便稀，面红烦躁身微热，阴证如阳沉更微。

阴极发躁，热极发厥，物极则反也。重阳必阴，重阴必阳，寒暑之变也。四肢冷，小便赤，大便秘，或粪色黑，眼开言动，脉沉而滑，谓之阳证似阴。面赤烦躁，身有微热，眼闭谷热，脉沉而微，谓之阴证似阳，欲知的定，当推原反本，察色听声，辨以六经，参以外证，徐徐焉据脉验之，数热迟寒，阴阳别矣。　阳之体轻，阴之体重，阴家脉重，阳家脉轻。　阳盛旦静，阴盛夜宁，阳虚暮乱，阴虚夜争。　阳证似阴，白虎汤；热极生寒，则四肢逆冷水，或用承气汤。　阴证似阳，四逆汤加葱白主之，阴盛则燥，下虚则面赤，衰寒则身微热也。

阴盛隔阳

阴盛隔阳，脉细沉疾，身冷，大烦躁，嗜卧泥水之中，欲饮水而不欲入口者，是饮水者非，可服霹雳散，少焰散、丹砂丸亦效。孙用和以半两黑附子一枚，烧存性，候冷为末，入真腊茶一大钱匕，和为二服，每服水一盏，蜜半匙，煎六分，冷服，躁止，得睡

汗出，皆药之验也。

小柴胡汤加减法

伤寒诸方，惟小柴胡为用最多，而诸家屡称还之，盖以柴胡、半夏，能利能汗，凡半表半里之间，以之和解，皆可用也。抑不知小柴胡，非特为表里和解设，其于解血热，消恶血，诚有功焉。盖伤寒发热一二日间，解撤不去，其热必至于伤血，不问男女皆然，小柴胡汤内有黄芩、柴胡，最行血热，所以屡获奇功，但药性差寒，用之贵能加减，今推明活法。凡表发热，里又有燥渴粪硬热证者，是为内外俱热，小柴胡加大黄；里无热证，但发热在表者，小柴胡加桂。桂主解表，可以温血，所谓阴盛恶寒，甘辛发散者此也。大黄主攻里，可以荡涤血热，所谓阳盛内热，酸苦涌泄者此也。是又别其解表以温，攻里以寒之义，若遇少阳本证，及无表里证，或表里不分之证，但依本方用之，并不须加减，此为正诀。虚者少与，尤在酌量，予每见后学数辈，疗治伤寒，辄用当归，其意盖为调血计，不思一滞中脘，二动痰涎，三坏胃气，而血热又非当归之所能除，惑之甚矣！否则热入血室，张氏特以小柴胡主之何哉？虽然，均是和解耳。局方以和解散平稳之剂为和解，张氏以小柴胡差寒之剂为和解，意安在哉?！盖局方和解散，为寻常感冒，和平解散设也，若夫热在半表半里，既不可汗，又不可下，非小柴胡一剂，孰能内和而外解之乎？然而学者亦不可以轻心而用小柴胡也，脉之不审，证之不详，纵横泛应，执小柴胡以为公据，脱遇浮热似阳，其不误人性命几希矣！甚者仅以小柴胡，收效一二，而乃不遵格法，轻用大柴胡，立意一差，祸不旋踵，吁！可畏哉！

伤寒诸笃证

摇头直视，形如烟熏，心绝。　唇吻反青，四肢多汗，肝绝。　反目直视，狂言遗尿，肾绝。　汗出发润，喘而不休，肺绝。　环口黧黑，柔汗发黄，脾绝。　汗出如油，喘促无已，水浆不下，形体不仁，命绝。大发湿家汗，则成痉，热而痉，不治。　发湿温汗，身青面变，耳聋不语，曰重暍，不治。　发风温汗，必谵语，并不治。　发风湿中湿汗，并逆。　发动气汗，不治。　发少阴汗，九窍出血，曰下厥上竭，不治。　发少阳汗，则谵语。　发汗只在头面，不至遍身，鼻衄不止者，逆。　发汗不至足者，逆。　诸逆发汗，剧者言乱目眩，并不治。　当汗无汗，服麻黄数剂，汗不出者，不治。　汗出如珠不流，不治。　汗出如油，口噤肉战，声吟喘促，不治。　汗后呕吐，水药不入口者，逆。　热病脉躁盛，而不得汗，不治。　汗后不为汗衰，复大热，脐[1]躁疾，狂言不食，曰阴阳交，不治。　忽冒昧无脉，服药后，汗解则生，若无汗，脉不至者，不治。　少阴厥逆无脉，服药通脉，其脉渐续则生，暴出则不治。　下利厥逆无脉，灸之，脉不回，身不温，不治。　少阴四逆，下利恶寒而拳，发躁无脉，不治。　下利日十馀行，其脉反实者，逆。　少阳阳明合病，下利，脉长大而弦，曰负，不治。　阳病见阴脉，不治。发斑属阳，见阴脉，不治。　代脉不治。吐血、衄血，脉反浮大而牢，不治。　阴易、阳易，脉离经外，肾肿，腹中绞痛，手足拳挛，不治。　咳逆上气，脉散者，不治。谵语，脉反沉微，四肢厥冷，不治。　脉阴阳俱虚，热不止者，不治。　七八日以上，发大热，难治。　舌本烂，热不止者，逆。　下利发热，或汗不止，厥不止，并不治。　下利发热，厥逆，躁不得眠，不治。　谵语直视，或喘满，或下利，并不治。　谵语属阳，见阴证者，逆。　伤寒脉乍疏乍数，不治。发斑先赤后黯，面色黧晦，不治。　发斑大便自利，不治。　发黄而变黑，不治。　口乾舌黑，不治。　口张目陷，不治。　张口

1　脐：按文义应作“脉”。

出气，乾呕，骨骸热痛者逆。咳逆不止者，不治。心下痞闷，上气喘粗者，逆。霍乱喘胀，烦躁，不治。误下湿家，额汗喘促，或小便不利，大便自利，不治。头汗，内外关格，小便不利，此为阳脱，不治。腹满，咳逆，不得小便，不治。腹大满而下泄，不治。若脉洪紧而滑，尤可虑。脏结如结胸，舌白胎，阴筋引脐腹痛，时时下利，不治。结胸证具，加烦躁，不治。脏厥七八日，发厥，肤冷，烦躁，下利，无时暂安，不治。少阴吐利，厥逆，烦躁，不治。厥而下利，反能食者，曰除中，不治。四肢厥逆，脐下绞痛石硬，眼定者，逆。厥阴唇青，舌卷黑，而耳聋囊缩，不治。头连脑痛甚，手足俱寒，不治。阴毒、阳毒，过六七日，不治。两感不治。狐惑，咽乾声哑，唇疮，不治。赤斑五救其一。黑斑十救其一。寻衣摸空者，逆。

伤寒别名

清便自调、自可，谓大小便如常也。大便秘而坚，则曰硬。小便不利，小便少，下利清谷，皆谓水谷不分。得大便曰更衣。大便坚，小便利，曰脾约。下利曰餐泄。肠僻，谓痔也。寒而利曰鸭溏，热而利曰肠垢。转失气，谓气转而响，时时失下，即后分泄气，盖腹中有积。大汗伤气，大下伤血，或火邪逼迫惊狂，或尺寸脉紧，而反有汗，或发汗后，汗不止，而漏风，或阴病本无汗，而反有汗，或其脉浮迟微弱，不能作汗，皆曰亡阳。吐、汗、下、温针以后，其病不解，曰坏病、曰何逆。瘥后更发热，曰遗热。脉相克贼曰负。两手无脉曰双伏，一手无脉曰单伏。左关脉曰人迎，右关脉曰气口，足趺上动脉曰冲阳，足后跟上陷中动脉曰太溪。妇人乳头直下近腹处，曰期门。脐下一寸曰气海，二寸曰丹田，三寸曰关元。玄府，即汗空也。脐间动气曰奔豚。筋惕肉动曰瞤。中暑曰中暍。妄发湿温汗曰重暍。渴欲饮水，水入即吐，曰水逆。心下停水，怔忪，身无大热，头额微汗，曰水结胸。乾呕曰啘，咳逆曰哕。目中不了了，谓不明了也。睛不和，谓不和平如常也。三月至夏方发病，曰晚发。

药有寒温相济

黄连汤，用乾姜黄连。柴胡桂姜汤，用黄芩姜桂。麻黄升麻汤，用桂枝石膏。返阴丹，用附子腻粉。阴段汤，用乾姜黄芩，与夫桂枝石膏汤、桂枝大黄汤、乾姜黄连黄芩人参汤，某药性寒，某药性温，温以调阴，寒以调阳，盖使阴阳调，而得其正，其有阳证当下，而表怯者，阴证当温，而带热者，皆可以前例推之。亦当权其冷热重轻，为之增减，斯可矣。虽然，古之分剂，与今之分剂，多寡又不同焉。药则秤三四钱为一服，水则用一大盏，取七分为一剂，此亦通今之论也，所谓利药不嫌生，温汤须要熟，又当权衡于此云。

据　脉

伤寒治法，据脉为要，问证次之，证如此，脉亦如此，条例径行。若证热而脉迟，证寒而脉数，切不可自惑于仓卒，须是略去外证，专以脉为主领，斟酌而调理之，庶无差误。虽然，偏阳之脉，又何耶？曰：人禀阴阳二气，阴根于阳，阳根于阴，往来流通而无间断者也。一或偏胜，百病生焉。盖偏阳则多热，偏阴则多寒，偏阴则六脉虚濡、按之无力，颇有细涩轻涩之状，病主沉寒，法当温散，人所易知，若夫病躯，内外有热，其脉不数不洪，但指下急涩而小紧，如枝条刮刮之状，此则为阳胜阴，当用寒凉之剂，以解阳热愆伏之邪，以行血热凝结之毒，不可错认以为脉小脾虚，误以温药益其疾也；纵或呕逆，亦是热邪乘虚，热气闭隔，断不可以温脾之剂投之，否则，堕厝火积薪之辙

矣！凡病皆当审斯。

警　省

伤寒证候，顷刻传变，伤寒治法，绳尺谨严，非可以轻心视之也。其间种类不一，条例浩繁，是固难矣。至于阴极发躁，热极发厥，阴证如阳，阳证如阴，脚气似乎伤寒，中暑似乎热病，与夫蓄血一证，上热下冷，乍哄乍寒，甚至四肢发厥，昏迷闷绝，凡此等类，尤当审思而明辨之。若疑似未别，体认未明，姑且试探，切不可妄投决病之剂，方匕虽微，死生之系也，谨之哉！

药　方

本祖南阳活人书，其详见于伤寒百问。

凡下证不得用圆子药，谓水银硇巴粉霜之类作圆，以为转下，药性有毒，只取积滞，伤动脏腑，不能荡涤邪热以去病也。

小儿伤寒，节度如大人法，但分剂少异其间，用药小冷耳。

直 指 方

佐助小柴胡汤

伤寒留蓄恶血，内外俱热，昏愦谵语，亦有耳聋虚鸣之证，与少阳经受病相似，如服小柴胡汤不效，当以黄连一分，赤茯苓半分，锉细，入灯心煎与之，男女通用；凡大小产，热入血室，小柴胡汤力所不及者，于内加五灵脂，仍以黄连、赤茯苓汤佐之。盖心主血，黄连、茯苓，皆清心凉血之剂，所以收功。若夫疏利血毒，则活人书桃仁承气汤有馀勇矣。

伤寒筋惕肉瞤治法

筋惕身瞤，发汗大过所致也。古人以真武汤主之，然真武汤能止其汗，而不能定其瞤瞤者动也。汗出表虚，外风必入于腠理，人知风以动之，所以惕惕而自瞤，而不知汗多则伤血，血虚无以荣筋，筋愈急，而四体百骸愈为之瞤动，治法不用驱风并发散等辈，惟人参、当归、川芎、芍药、半夏、茯苓、甘草作剂，以五灵脂为佐，入生姜、乌梅同煎，自有神效。右药专于生血，生血乃所以收汗，其或大便秘涩，少加大黄以导之，血脉一和，不反掌而静定矣。

严氏济生方

伤寒论治大要

夫人生天地之间，以气血籍其真，是故天无一岁不寒暑，人无一日不忧苦，故有伤寒天行瘟疫之病焉。盖冬令为杀厉之气，君子善摄生者　当严寒之时，　行住坐卧，护身周密，故不犯寒毒；彼奔驰荷重劳房之人，皆辛苦之徒耳！当阳闭藏，而反扰动之，则郁发腠理，津液强渍，为寒所薄，肤腠致密，寒毒与荣卫相浑，当是之时，壮者气行则已，怯者则著而成病矣。不即病者，寒气藏于肌骨之间，春则病温，夏则病热，此皆一气使然也。古之治法，一日在皮，当摩膏而火灸之。二日在肤，依法针解肌发散之，汗出则愈。三日在肌，再亦发汗愈。四日在胸，宜吐之。五日在腹，六日在胃，宜下之。此华佗之治法也。若按三阴三阳之法，传变无出仲景之书，盖治伤寒有法，治杂病有方，杂病之方可以异其传，调理伤寒，当按定法也。兹不复叙，今具四时大略用药于后：

春病风寒，头痛发热，身体强痛，宜进香苏散，或十神汤，或欲发汗，加葱白姜豉煎。

夏感风暑，头痛发热，身疼烦渴，宜用五苓散，或煎葱白汤调服。

秋感风冷，身热头痛，鼻塞咳嗽，宜进金沸草散。

冬冒风寒，身热头痛，无汗恶寒，宜进五积散。

管见大全良方

感冒证治

夫感冒之证，皆曰伤寒，未易轻议，活人书中，论伤寒之证，一十有三，曰伤寒、伤风、热病、中暑、温病、温疟、风温、温疫、中湿、风湿、湿温、痓病、温毒也。又有痰证、食积、虚烦、脚气，皆是憎寒发热，有类伤寒，然治之有法，非杂病之比，五种不同，六经各异，阴阳传变，日数浅深，药剂温凉，治有先后，差之毫厘，轻者危殆。且如太阳病，发其汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。又太阳病，自汗，四肢拘急，难以屈伸，心烦微恶寒，脚挛急，小便涩者，慎不可与桂枝也，宜与甘草乾姜汤、芍药甘草汤。但观此二证，相去不远，而用药一差，便有死生祸福之异，况有不识法者乎？伤寒惟两感不治，其馀证候，虽感异气，能消息之，无不愈者，设有差失，仲景所谓医杀之耳！所以在表宜汗，在里宜下，半在表半在里，宜和解，表里两证俱见，随证渗泄，无表里证，用大柴胡汤下之，知其法者，若网在纲，如此而汗，如此而吐，如此而下，桂枝、承气、瓜蒂、四逆用之而不差，惟其应汗而下，为痞、为结胸、为懊憹，应下而汗，为亡阳、为谵语、为下厥上竭。又有当温反吐，疗热以温，变证百出，无复纪律，扰扰万绪起矣。是以不易言者，此也。班固有言，有病不服药为中医，盖谨之也。

伤寒在表证治

夫一时感冒轻者言之，如憎寒恶风，发热头痛，身体百节疼痛，小便清，无汗，脉浮紧者，在表，当发其汗则愈，宜麻黄汤。若不辨脉息，况始得病之初，且以升麻葛根汤、十神汤、芎芷香苏散、万金散以解之。若汗不出，其热未退，尚恶伤[1]寒，切不可轻用大黄等药利之，盖其病尚在表，且以升麻葛根汤，或败毒散，必解矣。初虞世云：南人用药失之太热，北人用药失之太寒，惟败毒散、升麻葛根汤，为解肌之冠，若又未解，身热恶寒，无汗脉浮，却以葛根解肌汤服之，必得汗而解，若得汗后，切宜避风。

伤风证治

若发热头疼，身体痛，恶风自汗，小便赤少，脉缓弱者，此名伤风也，当以桂枝汤。若初得病之轻者，且以神术散，或神仙百解散，或和解散与服。大抵伤寒伤风，只论有汗无汗。若发热恶寒无汗，名伤寒；发热恶风有汗，名伤风。经云：有汗不得服麻黄，无汗不得服桂枝者此也。又有伤风之轻者，但头目昏眩，鼻流清涕，或鼻塞声重，喷涕不已，甚者咳嗽，宜以神术散、玉屏风散，无汗者，消风百解散极妙。

头痛壮热证

若头痛壮热者，可与败毒散，甚者方可与柴胡石膏汤。

少阳经病证治

若伤寒三四日后，胸胁痛，耳聋，口苦舌乾，往来寒热而呕者，属少阳，宜以小柴

① 伤：管见大全良方无此字。

胡汤治之。

伤寒在里证治

若不恶风寒，但恶热，手掌心并腋下，濈濈汗出，大便秘，小便赤，或谵语，或汗多，或口燥舌乾，腹胀气急，脉沉而滑实者，里证也，亦不可候他证，须急下之，宜大承气汤。若疑贰之间，且以大柴胡汤，盖恐承气太紧耳！凡伤寒虽然下证悉具，然发于阳者，下之早，则为结胸，发于阴者，下之早，则为痞，况于误下误汗者乎？

伤寒表里不解证治

若病人脉浮大，是表证当汗，其人发热烦渴，小便赤，却当下，此是表里不解，五苓散主之。若感风发热，六七日不解，有表复有里，渴而饮水，水入即吐，名曰水逆，亦宜以五苓散。

伤寒表里两证俱见证治

若不大便六七日，头痛发热，病在里，当下之，其人小便清者，知不在里，仍在表，当须发汗，此是两证俱见，即未可下，宜以桂枝汤。

伤寒半在里半在表证治

若病人心下满，口不欲食，大便硬，脉沉细，是里证当下，其人头汗出，微恶寒，手足冷，却当汗，此两证俱有，仲景所谓半在表半在里也，小柴胡汤主之。

伤寒表里不解证治

若太阳病，表证未除，而医数下之，遂协热而利，利不止，心下痞硬，仲景谓之表里不解，桂枝人参汤主之。

伤寒有表复有里证治

若太阳病，医反下之，因尔腹痛，是有表复有里，宜桂枝加芍药汤，痛甚者，桂枝加大黄汤。

伤寒表未解而医反下之证治

若太阳病桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，脉来数时一二是也。表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。

伤寒表热里寒表寒里热证治

若病人身大热，反欲得衣，热在皮肤，寒在骨髓，脉须沉而迟，手足微厥，下利清谷，名表热里寒也。宜先与阴旦汤，寒已，次与小柴胡加桂汤，以温其表。若病人身大寒，反不欲近衣，寒在皮肤，热在骨髓，名曰表寒里热也。脉必滑而厥，或口燥舌乾也，宜先与白虎加人参汤，热除，次以桂枝麻黄各半汤，以解其外，此其大略也。若表里不分，攻之不愈，其证疑惑，便不可轻易深进药饵，当与明了医者商议，以病合证，以证合方，要依经典活人书也。而投之，未有不安者也。若医者口授一方，自逞了了，强作明能，皆不本于方册，妄谓得之家传已效之方，斯皆庸谬不经，微幸万一之徒，设或轻信之，而服其所投之剂，是亦自毙而已。故不合于和剂方、王氏指迷、太平圣惠、千金、外台、活人等书，皆不妄进，切宜谨之。

伤寒阴证治

伤寒两三日，或五七日，身体疼痛，不可转侧，自汗，四肢厥冷，泻而不渴，或吐泄泻，脐腹痛，或有咽喉痛[1]，□者可与理中汤；若四肢冷甚，腹痛气急者，与姜附汤，多加甘草煎服，及附子理中汤并服；若更重者，可与黑锡丹、金液丹，随轻重而用之。若泻止，四肢复有寒热，却与五积散，加茱萸盐煎，或与圣散子之类，得微汗而解，不然，则毒气再复，便难治也。

---

① 痛：此下脱字，管见大全良方作“轻”。

伤寒阳证治

伤寒六七日，至十数日，或误服诸热药，发热，烦躁狂走，面赤而渴，或泻赤汁脓血者，可与洗心散、四顺清凉饮、小柴胡汤、小三黄圆主之。

伤寒潮热证治

伤寒五七日，至十日已上，早间稍惺惺，至申酉前后，发热不恶寒，有汗出，大便不通三两日，或谵语而渴，可先与辰砂五苓散，如不退，次与小柴胡汤，如又未退，且与洗心散，又未退，合用调胃承气汤，故仲景云：其热不潮，未可与大黄药，则知潮热，当下无疑矣。

伤寒渴证治

伤寒至十数日，渴甚，或发热而渴，不恶寒，大便如常者，此是胃中虚燥，可与五苓散，甚者竹叶石膏汤。若是夏月，恐是伏暑，宜兼以酒蒸黄连圆。

伤寒发黄证治

若伤寒眼睛身体皆熏黄色，小便不利，或头汗出者，以山茵陈山栀子仁炒各二钱，重浓煎汤，调五苓散，多服取效；若因酒作瘅，身体面目悉黄者，小柴胡汤主之。

伤寒咽痛证治

伤寒咽喉痛者，多是阳气上熏，则咽喉痛也。轻者可与升麻葛根汤，加桔梗煎，或如圣汤，甚者日久不退，可与洗心散、四顺饮、犀角消毒饮。

寻常咽喉肿痛者，可与升麻葛根汤，或如圣汤、玉屑无忧散、脑麝三黄丸；痰涎壅盛者，雄黄丸、如圣胜金铤，极效。

酒后感风憎寒发热证治

凡人饮酒后感寒，必先恶寒，未曾发热，必喜亲火，然后头痛发热，身体痛，恶寒无汗者，可与升麻葛根汤，或参苏饮加乾葛煎，盖葛能解酒毒也。多见俗医下学无识，便以五积散而杀之，可不慎欤？

伤寒鼻衄证治

伤寒五七日，鼻衄，或吐血者，以犀角地黄汤；鼻衄者，以白茅花浓煎汤，调五苓散。虽云伤寒衄血者愈，然阳气盛，则吐衄，不可用诸般温热药，但宜与白茅花如无以根代之。浓煎汤，吞鸡苏丸，或薄荷煎；若吐血衄血不止者，以此汤吞小三黄丸，或煎成洗心散，调真蒲黄服之。

伤寒头痛证治

伤寒病虽退，而头痛不止者，盖诸阳所聚，热毒之气上攻，致令头痛不止，可与太阳丹，龙脑芎犀丸。

伤寒呕逆证治

伤寒呕逆不止，五七日至十数日，发热口乾渴，小便赤者，可与五苓散。 若胸胁痛，口苦舌乾，往来寒热而呕者，属少阳，可与小柴胡汤，或少气虚烦吐逆者，与竹叶石膏汤。若服冷药太过，胃寒而吐者，则不渴，大便如常，或自利，或吐蚘虫，此胃中寒也，可与理中汤、嘉禾散。

伤寒腹痛证治

伤寒腹痛，有冷有热，不可一概用药，或发热，不恶寒，或渴，大便三四日不通，腹中绕脐而痛者，此胃中有燥屎也，不可用温热药，轻者且与小柴胡汤加芍药，吃三四服，如大便未通，可用大柴胡汤。 若因服冷药太过，大便自利，身无热，不渴，手足冷而腹痛者，此冷痛也，轻者理中汤，重者加附子或姜附汤加[1]

① 加：按上文“伤寒阴证治”中有“姜附汤多加甘草”句，此下疑脱“甘草”等字。

伤寒喘急证治 诸般喘急附

伤寒喘急，只有太阳阳明二证。若太阳病，头疼发热，身疼恶风，无汗而喘者，可与麻黄汤，发其汗则愈。　太阳病，下之微喘者，表未解也，桂枝加厚朴杏子汤主之。又桂枝证，医反下，利遂不止，脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。太阳与阳明合病，喘而胸满者，宜汗之，属麻黄汤。　若阳明病，脉浮无汗而喘者，亦当用麻黄汤。　若阳明病，汗出不恶寒，腹满而喘，有潮热者，宜下，属承气汤。　又发汗后，饮水多，咳而微喘者，水停心下，肾水乘心上也，小青龙去麻黄加杏仁主之。小腹满者，去麻黄加茯苓也。已上是治伤寒而喘。　若寻常感风，风邪乘于肺经，喘急者，可与华盖散、款肺散、人参润肺丸、寒喘汤、款冬花散、苏子降气汤；虚寒者，兼服黑锡丹。　若肺经有热而喘者，口燥舌乾，心烦大便秘，小便赤者，可与洗心散，冷水调服。　若喘而不得卧者，当作水气治之。见后。

伤寒咳嗽证治 诸般咳嗽附

伤寒咳嗽者，风寒邪气，乘于肺经，或饮水过多停饮也。咳而微喘，发热而渴，或发寒热，胁下痛者，可与小青龙汤。　若胁下痛甚者，此有饮也，于小青龙汤加醋炒芫花少许煎，芫花不可多入。　如发寒热咳嗽未尽退，宜与小柴胡汤去人参生姜大枣，每贴加北五味子三十粒，乾姜一字许，同煎，或以秦艽鳖甲散；若寻常遇夜嗽甚，或吐清涎，若饮酒则嗽减，此寒嗽也，又名伤冷嗽也，可与细辛五味子汤、五嗽圆、人生藿香散、胡椒理中丸，或理中汤加北五味子煎。若胸膈不快，气壅上盛，脸赤，口舌乾燥，遇饮酒则甚，此热嗽也，　可与金沸草散加桑白皮煎、华盖散、洗心散、大阿胶圆、人参养肺丸、人参款花膏。　若咽乾膈热咯血者，宜大阿胶丸、蜡煎散、人生养肺丸、龙脑鸡蘇丸、薄荷煎。　若血热妄行，吐血者，可与龙脑鸡苏丸、薄荷煎、四物汤加荆芥煎服。　因虚劳用力太过，吐血不止者，秘传降气汤。　肺痈咯唾脓血者，如圣汤、秘传降气汤主之。　寒热相交，咳嗽甚者，秋冬之间多有之，可与华盖散、款冬花散、人参款花膏、人生润肺丸、小儿润肺散，极效。须是三钱重作一服，老人小儿喘嗽，尤宜服之。若受湿咳嗽者，可与藿香正气散，或异功五积散加大枣煎服。素问云：秋伤湿，冬咳嗽是也。

瘴　　说

瘴疾之盛，多在两广，不问老少贵贱，沾此疾者，少有生全，仆遍寻方论，更无至当之说，闻后人撰集回车论，及岭南代答，仆未见其文，不知要领，然幸尝亲履其地，可不穷其要旨，谨立此一门，以备急用，虽曰太略，然愚者或有一得也。仆原疾之由，盖极南之地暄热，下潦上雾，毒气熏蒸，而成斯疾，故杜荀鹤送人游南海诗云：花鸟名皆别，寒暄气不齐。东坡答周文之默化堂帖，亦云：岭南无大寒甚暑，秋冬之交，勾萌盗发，春夏之际，柯叶潜改，四时之运，默化而不知，但鳌峰之顶，晨光开而便晴暄，云气罩而随雨泽，寒燠翻覆间，每日备四时之气而广之。谚曰：四时常是夏，一雨便成秋。又徐讷与徐彦云：南海黄茅瘴，不死成和尚，每闻此疾，不死必秃，何也？然其疾多是发热，蒸乾了血脉，至令秃也。仆常处南海，一日之间，或寒或热，或当寒而热，或当热而寒，气候不齐如此，若四时不能摄养，便成感冒瘴疠之疾，其证多令人憎寒发热，烦渴腹胀，脚肿目赤，大小便不通，或腹胁间有一癖块而痛者，名曰瘴母。仆因是证而详审古人用药，意义粗得其要。如瘴之名，有烟瘴，如烟雾之气也。　有岚瘴，是山岚之气也。有青草瘴，三月时得疾者。有黄茅瘴，八九月得疾者。有黄

瓜瘴，每遇四五月瓜黄时，大食之，则洞泄暴下。有蚺蛇瘴，大蛇吐其毒气，人吸之而成病。有虾蟆瘴，占之则为咳嗽。有蚯蚓瘴，雨后蚯蚓亦能吐其毒气。有乌蜂瘴，遇朔风起，则有乌毒蜂漫空遍野，入人屋室，亦有恶气随之，若人吸其气，则病而死。若在广中无病，回家山则病，名曰回头瘴，又有寒热之疾名曰瘴疟，若心腹疞刺疼痛者，名曰搅肠瘴，深穷其状，无此名称，无非土人仿像而名之，岂可为法？虽曰寒暄不齐，热毒之气，熏蒸而成，然彼方之人，不造厕室，不问男女，皆是野溷，遇天气暄热，则臭秽之气，遍熏街路，人吸其气，安得不成病乎？若自己之气盛感之，则必有太过热盛之证，令人发热烦闷，狂躁腹膨，舌胀，大小便不通，彼方之人，无药可服，但祭鬼祝由而已，间有以针刺舌下，放出恶血，自此而愈，亦是开门放贼之义，古贤用至宝丹、紫血、败毒散、辰砂五苓散、香苓散以解之，或良方中木香圆利之必愈。虽是发热，大便不秘，小便不赤，腹不胀满者，未可轻用大黄芒硝等药，盖热在表故也，亦有热甚者，置病人于冷水中而安者，亦有用沙糖地龙研细，冷水调服而愈者，此亦彼中之良法。　若自己怯弱而沾此疾，则其证多寒，四肢逆冷，身体倦怠，体如被杖，脐腹冷痛，眼睛疼，大便自利，小便或多，不进饮食，宜以圣散子、四逆汤、真武汤、冷附汤。　若疑似之间，但以不换金正气散、生料五积散、大藿香正气散，以温之。

如寒暄不齐，其证憎寒发热，头痛项强，身体拘急，百节疼痛者，先以十神汤、芎芷香苏散、败毒散、百解散、冲和汤、入广相公汤，皆可选用之。或寒热如疟，先宜以镫散子秦艽鳖甲散、荆芥煮散、五苓散以调之，甚者以良方木香圆，详悉见治疟一篇中。若平居无恙之时，凌晨常服法制苍术，或平胃散、正气散、不换金正气散、对金饮、嘉禾散、沉香降气汤、乌沉汤、苏合香圆、理中圆、香苏散、大藿香正气散，正其胃气，流畅气血，凌晨无使饥渴，衔后能节饮食。申时后，气门已闭，饮食难化，易生疾病。若房色太过，精气亏虚，亦能沾此。　凡处瘴乡，能简出入，正胃气，节饮食，远房色，虽曰居大法场中，亦无害也。若不能戒慎，虽不在烟瘴之地者，犹未免夭枉，况处烟瘴之地乎？素问云：我身之虚，更逢天之虚邪，未有不死者也。大抵疗此疾者，要察阴阳表里冷热，观脉息大小浮沉虚实，在表者汗之，在里者下之，在上者涌之，吐也。在下者泄之，利也。寒者温之，热者凉之，以平为期，不可以过，此为大法。是以黄帝兴四方之问，后之学者，不可不究，管见如此，倘与我同志之士，有至当之论，其可隐诸。

叙疫证治

夫疫之为病，统而言之，则一岁之中，长幼疾状多相似者，谓之天行是也。若春应暖，而清气折之，则责邪在肝，病名青筋牵。夏应暑而寒气折之，则责邪在心，名赤脉攒。秋应凉而热气抑之，则责邪在肺，病名白气狸。　冬应寒而暖气抑之，则责邪在肾，病名黑骨温。　土无正形，因火而名，故附金木水火而变病，病名黄肉，随其天行之病，大则流毒天下，次则一方一乡，或偏著一家，悉由民庶同业所召，故天地灵祇，假斯不正之气而责罚，且人命有遭逢，时有否泰，故有偏著一家者，况疫之所兴，或因沟渠不泄，滀其秽恶，熏蒸而成者，或地多死气，郁发而成者，或官吏枉抑，怨讟而成者，世谓狱殟、伤殟、墓殟、庙殟、社殟、山殟、海殟、家殟、船殟、灶殟、岁殟、天殟、地殟、兵殟等，不可不究，古法辟之以屠苏酒，辟温丹等，……

瘟疫证治

凡一岁之中，长幼疾状多相似者，此名瘟疫也。然四时皆有不正之气，春夏亦有寒清时，秋冬或有暄暑时，人感疫疠之气，故一岁之中，病无长少，率相似者，此则时

行之气，俗谓之天行是也，宜与芎芷香苏散、十神汤、升麻葛根汤、败毒散。如热不退者，柴胡石膏汤；大便秘者，喝起散主之。若春应暖而清气折之，则责邪在肝，三四月或有暴寒，其时阳气尚弱，为寒所折，病热犹轻，宜与升麻葛根汤、解肌汤主之。　夏应暑而寒气折之，则责邪在心，五六月阳气已盛，为寒所折，病热则重，七八月阳气已衰，为寒所折，病热亦微，宜以调中汤、射干汤、半夏桂枝甘草汤，可选而用。　秋应凉，而反大热抑之，则责邪在肺，湿热相搏，民多病瘅，瘅者，黄也，宜白虎加苍术汤、浓煎茵陈汤调五苓散。　冬应寒，而反大温抑之，则责邪在肾，其冬有非节之暖者，名为温，此属春时阳气，发于冬时，则伏寒变为温病，宜萎蕤汤。　土无正形，因火而名，当随其经而取之也。仲景云：冬温之毒，与伤寒大异，盖伤寒者，伤寒气而作；冬温者，感温气而作；寒疫者，暴寒折人，非触冒之过。其治法不同，所施寒热温凉之剂亦异，不可拘以日数，发汗吐下，随证施行，要之治热以寒，温而行之，治温以清，冷而行之，治寒以热，凉而行之，治清以温，热而行之，以平为期，不可以过，此为大法。

伤寒明理论 —

发　热

伤寒发热，何以明之，发热者，谓怫怫然发于皮肤之间，熇熇然散而成热者是也。与潮热寒热，若同而异，与烦躁相类而非，烦躁者，在内者也，潮热之热，有时而热，不失其时，寒热之热，寒已而热，相继而发，至于发热，则无时而发也。有谓翕翕发热者，有谓蒸蒸发热者，此则轻重不同，表里之区别尔！所谓翕翕发热者，谓若合羽所覆，明其热在外也，故与桂枝汤发汗以散之。所谓蒸蒸发热者，谓若熏蒸之蒸，明其热在内也，故与调胃承气汤，攻下以涤之。其发热属表者，即风寒客于皮肤，阳气怫郁所致也。其发热属里者，即阳气下陷入阴中所致也。观其热所从来，而汗下之证，明其辩焉。若热先自皮肤而发者，知邪气之在外也，若热先自里生，而发达于表者，知邪气之在里也，举斯二者，为邪气在表在里而发热也，惟其在表在里，俱有发热，故邪在半表半里者，亦有发热之证，何者？以表证未罢，邪气传里，里未作实，是为半表半里，其发热者，或始自皮肤，而渐传里热，或始自内热，而外连于表，盖邪气在表发热者，则表热里不热也，邪气在里发热者，则里热甚而达于表也，其在半表半里发热者，则表里俱发热，而但热又轻于纯在表者也。经虽云发热恶寒者，发于阳也，无热恶寒者，发于阴也，然少阴病，始得之，亦有反发热者，盖亦属其表也，特与麻黄细辛附子汤发汗者是已。发热，为伤寒之常也，一或阴阳俱虚，与其下利新汗后，又皆恶其发热也。经云：脉阴阳俱虚，热不止者死，下利发热亦死。内经云：汗出辄复热，而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食，此名阴阳交。交者，死也。斯亦发热也，讵可与常[1]常发热，一概而论耶！医者更当明辩之。

恶　寒

伤寒恶寒，何以明之？恶寒者，风寒客于荣卫之中也。惟其风寒客于荣卫，则洒淅然恶寒也，惟其荣卫之受风寒，则啬啬然不欲舒也。其恶寒者，非寒热之寒也，又非恶风也，且恶风者，见风至则恶矣，得以居密室之内，帏帐之中，则坦然自舒也，至于恶寒者，则不待风而寒，虽身大热，而不欲去衣者是也；寒热之热，谓寒热更作，热至则

① 常：伤寒明理论作“寻”。

寒无矣，其恶寒虽发热，而不欲去衣也，甚则至于向火被覆，而犹不能遏其寒也，所以然者，由阴气上入阳中，或阳微或风虚相搏之所致也。恶寒一切属表，虽里证悉具，而微恶寒者，亦是表未解也，犹当先解其外，俟不恶寒，为外解，乃可攻里也。经曰：发热而恶寒者，发于阳也，无热而恶寒者，发于阴也，谓如伤寒或已发热，或未发热，必恶寒者，谓继之以发热，此则发于阳也；若恶寒而踡，脉沉细而紧者，此则发于阴也。在阳者，可发汗；在阴者，可温里。恶寒虽悉属表，而在表者，亦有虚实之别。若汗出而恶寒者，则为表虚，无汗而恶寒者，则为表实。表虚可解肌，表实可发汗。又有止称背恶寒者。背者，胸中之府。诸阳受气于胸中，而转行于背。内经曰：人身之阴阳者，背为阳，腹为阴，阳气不足，阴寒气盛，则背为之恶寒。若风寒在表，而恶寒者，则一身尽寒矣。但背恶寒者，阴寒气盛可知也。经曰，所谓少阴病，一二日，口中和，而背恶寒者，当灸之，处以附子汤者是矣。又或乘阴气不足，阳气内陷入阴中，表阳新虚，有背微恶寒者，经所谓伤寒无大热，口燥渴，心烦背微寒者，白虎加人参汤主之者是也。二者一为阴寒气盛，一为阳气内陷，又何以明之也？且阴寒为病，则不能消耗津液，故于少阴病，则曰口中和，及阳气内陷，则热烁津液为乾，故于太阳病，则口燥舌乾而渴也，二者均是背恶寒，要辩阴阳寒热不同者，亦于口中润燥可知。

恶　风

伤寒恶风，何以明之？黄帝针经曰：卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也。风邪中于卫也，则必恶风，何者？以风则伤卫，寒则伤荣，为风邪所中，于分肉不温而热矣，皮毛不充而缓矣，腠理失其肥，则疏而不密，开阖失其司，则泄而不固，是以恶风也。是恶风恶寒二者，均为表证，其恶风则比之恶寒而轻也。恶寒者，啬啬然憎寒也，虽不当风，而自然寒矣；恶风者，谓常居密室之中，帏帐之内，则舒缓而无所畏也，一或用扇，一或当风，淅淅然而恶者，此为恶风者也。恶寒则有属于阳者，有属于阴者，及其恶风者悉属于阳，非若恶寒之有阴阳也。三阴之证，并无恶风者以此也。恶风虽悉在表，而发散又自不同，若无汗而恶风者，则为伤寒，当发其汗；若汗出而恶风者，则为中风，当解其肌。里证虽具，而恶风未罢者，皆当先解其外也。又有发汗多亡阳，与其风湿，皆有恶风之证，盖以发汗多，漏不止则亡阳，外不固，是以恶风也，必以桂枝加附子汤，温其经而固其卫；风湿相搏，骨节疼烦，湿胜自汗，而皮腠不密，是以恶风也，必以甘草附子汤，散其湿而实其卫。由是观之，恶风属乎卫者可知矣。

寒　热

伤寒寒热，何以明之？寒热者，谓往来寒热也。经曰邪正分争，往来寒热者，言邪气之入也；而正气不为之争，则但热而无寒也；乃有热而寒者，谓其正气与邪气分争，于是寒热作矣。争则气郁不发于外，而寒热争焉；争甚则愤然而热，故寒已而热作焉，兹乃寒热之理也。或谓寒热者，阴阳争胜也。阳胜则热，阴胜则寒。此阴阳之争也，何则？盖以寒为阴，而热为阳；里为阴，而表为阳；邪之客于表者，为寒邪，与阳相争则为寒矣；邪之入于里者，为热邪，与阴相争则为热矣；其邪气在半表半里，外与阳争而为寒，内与阴争而为热矣，表里之不拘，内外之不定，或出或入，由是而寒热且往且来也。是以往来寒热，属半表半里之证，邪居表多则多寒，邪居里多则多热，邪气半在表半在里，则寒热亦半矣。审其寒热多少，见其邪气浅深矣。小柴胡汤，专主往来寒热，而又立成诸加减法，亦为邪气在半表半里，未有定处，往来不常。又寒热如疟，与夫发热恶寒，皆似而

非也，然寒热如疟者，作止有时者也，及往来寒热，则作止无时，或往或来，日有至于三五发者，甚者十数夺，与其疟状，有以异也。至于发热恶寒者，为发热时恶寒并不见，恶寒时热不见也，不若此，热已而寒，寒已而热者。虽然应往来寒热，属半表半里，当和解之，又有病至十馀日，而结热在里，复往来寒热者，亦可与大柴胡汤下之，不可不知也。

潮　热

伤寒潮热，何以明之？若潮水之潮，其来不失其时也。一日一发，指时而发者，谓之潮热。若日三五发者，即是发热，非潮热也。潮热属阳明，必于日晡时发者，乃为潮热。阳明者胃，属土，应时则王于四季，应日则发于未申。经曰：阳明居中，土也，万物所归，无所复传。盖邪气入胃，谓之入府。府之为言，聚也，若府库之府焉，邪气入于胃而不复传，邪气郁而为实热，随王而潮，是以日晡所发潮热者，属阳明也。惟其属阳明，故潮热为可下之证。经曰：潮热者，实也。又曰：潮热者，此外欲解也，可攻其里焉。又曰：其热不潮，未可与承气汤。即此观之，潮热属于胃者，昭然可见焉。虽然，潮热为里实可下之证，一或脉浮而紧，与其潮热而利，或小便难，大便溏者，皆热未全入府，犹带表邪，当和解其外，外解已，而小便利，大便硬者，乃可攻之。或谓潮热有属太阳少阳者乎？少阳王于寅卯，太阳王于巳牛[1]，若热于此时发者，为邪未入胃，岂得谓之潮热？必待日晡所发者，乃谓之潮热，见其邪在胃也。遇疾值病，详而验之，始见得真也。

自　汗

伤寒自汗，何以明之？自汗者，谓不因发散，而自然汗出者是也。内经曰：阳气卫外而为固也。卫为阳，言卫护皮肤，肥实腠理，禁固津液，不得妄泄。汗者，干之而出。邪气干于卫气，气不能卫固于外，则皮肤为之缓，腠理为之疏，由是而津液妄泄，濈濈然润，漐漐然出，谓之自汗也。如发热自汗出而不愈，此卫气不和，风邪干于卫也，太阳中暍，汗出恶寒，身热而渴者，暑邪干于卫也。多汗出而濡，此其风湿甚者，湿邪干于卫者也。是知卫气固护津液，不令妄泄，必为邪气干之而出也。风寒暑湿之毒，为四时之气，中人则为伤寒，风与暑湿为邪，皆令自汗，惟寒邪伤人，独不汗出，寒伤荣而不伤卫，卫无邪气所干，则皮腠得以密，津液得以固，是以汗不出也，及其寒渐入里，传而为热，则亦使自汗出也。盖热则荣卫通，腠理开，而汗泄矣。然自汗之证，又有表里之别焉，虚实之异焉，若汗出恶风，及微恶寒者，皆表未解也，必待发散而后愈。至于漏不止，而恶风，及发汗后恶寒者，又皆表之虚也，必待温经而后愈。诸如此，皆邪气在表也。若汗出不恶寒者，此为表解而里未和也。经曰：阳明发热汗出，此为热越。又曰：阳明病，发热汗多者，急下之。又非若邪气在表而汗出之可缓也。伤寒自汗之证为常也，设或汗出发润，与其出之如油，或大如贯珠，著身出而不流，皆为不治之证也。必手足俱周，遍身悉润，漐漐然一时间许，烦热已而身凉和，乃为佳矣，此则阴阳气和，水升火降，荣卫通流，邪气出而解者也。内经曰：阳之汗，以天地之雨名之，此之谓也。

盗　汗

伤寒盗汗，何以明之？盗汗者，谓睡而汗出者也。自汗则不，或睡与不睡，自然而出也，及盗汗者，不睡则不能汗出，方其睡也，凑凑然出焉，觉则止而不复出矣。杂病盗汗者，责其阳虚也；伤寒盗汗者，非若杂病之虚，是由邪气在半表半里使然也。何者？若邪气一切在表，干于卫，则自然汗出也，

[1] 牛：伤寒明理论作"午"。

此则邪气侵行于里，外连于表邪，及睡则卫气行于里，乘表中阳气不致，津液得涩，[1]故但睡而汗出，觉则气散于表，而汗止矣。经曰：微盗汗出，反恶寒者，表未解也。又阳明病，当作里实，而脉浮者，云必盗汗，是犹有表邪故也。又三阳合病，自[2]合自汗，是知盗汗为邪气在半表半里之间明矣。且自汗有为之虚者，有为之实者，其于盗汗之证，非若自汗有实者，悉当和表而已，不可不知也。

头　　汗

伤寒头汗，何以明之？头者，诸阳之会也，邪搏诸阳，津液上凑，则汗见于头也。邪热内畜，蒸发腠理，遍身汗出者，谓之热越，若身无汗，则热不得越，热蒸于阳，故但头汗出也。何者？以三阴之经，皆上至颈，胸中而还，不循于头，独诸阳脉，上循于头尔！经曰：但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆，此为瘀热在里，身必发黄，为热不得越，而上达者也，又热入血室，与其虚烦，或阳明被火，及水结胸，皆但头汗出也，但[3]是热郁于内，而不得越者也，此数者，或吐或下，皆欲除其热也。或谓头汗之证，悉属阳明，而为里热也，而有不属阳明，属表者乎？且邪但在表者，则无头汗之证必也，寒湿相搏，与邪气半在表半在里者，乃有头汗也。伤寒五六日，已发汗，而复下之，胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦，及伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉细者，皆邪气半在表半在里，令头汗出也。湿家但头汗出，欲得被覆向火者，寒湿相搏，令头汗出也，兹数者，皆邪气所干，令头额自然汗出，又不谓之逆。其小便不利，则恶见头汗出也；湿家下后，亦恶见头汗出也，兹二者，乃为头汗之逆者也。何则？以小便不利，而成关格，若头汗出，阳脱也。经云：关格不通，不得尿，头无汗者生，有汗者死。湿[4]下后，若额上汗出，而微喘者，亦阳脱也。经云：湿家下之，额上汗出，小便不利者，死。下利不止者，亦死。脉经曰：阳气上出汗见于头者，盖阳脱也，则知可治而治，知其不可治而不治。皆得十全之上者，在于明辩而审的也。

手　足　汗

伤寒手足汗出，何以明之？四肢者，诸阳之本，而胃主四肢，手足汗出者，阳明之证也。阳经邪热，传并阳明，则手足为之汗出，阳明为津液之主，病则自汗出，其有自汗出者，有但头汗出者，有手足汗出者，悉属阳明也，何以使之然也？若一身自汗出者，谓之热越，是热外达者也；但头汗出者，是热不得越，而热气上达者也；及手足汗出者，为热聚于胃，是津液之傍达也。经曰：手足濈然汗出者，此大便必硬也。手足漐漐汗出，大便难而谵语者，下之则愈。由此观之，手足汗出，为热聚于胃可知矣！或谓热聚于胃，而手足为之汗出，其寒聚于胃，而有手足汗出者乎？经曰：阳明中寒者，不能食，小便不利，手足濈然汗出，此欲作痼瘕。即是中寒者也，且热聚于胃，为可下之证，其寒聚于胃，为不可下，又何以明之？要明于此二者，必曰大便初硬后溏，于胃中冷，水谷不别故也，是以不可下者也。若大便难，谵语者，为阳明证具，则是可下之证，临病之际，宜须两审。

无　　汗

伤寒无汗，何以明之？腠理者，津液凑泄之所为腠，文理缝会之中为理。津液为风暑湿气所干，外凑皮腠者，则为自汗出。若寒邪中经，腠理致密，津液内渗，则无汗。无汗之由，又有数种，如伤寒在表，及邪行于

1　涩：伤寒明理论作"泄"。
2　自：伤寒明理论作"目"。
3　但：伤寒明理论作"俱"。
4　湿：伤寒明理论此下有"家"字。

腠理[1]，或水饮内畜，与亡阳久虚，皆令无汗。其伤寒无汗，则腠理致密也。风中于卫，则腠理开而自汗。寒中荣则无汗，谓腠理闭也。经所谓太阳病，恶风无汗而喘，及脉浮紧无汗发热，及不出汗而烦躁，阳明病，反无汗，而小便利，二三日呕而咳，手足厥，苦头痛，鼻乾不得汗，脉浮无汗而喘，与其刚痓无汗，是数者，皆寒邪在表，而无汗者也。其邪气行于里无汗者，为邪气在表，熏发腠理则汗出，邪气内传，不外熏发者，则[2]汗，经所谓阳明病，无汗，小便不利，心中懊憹者，身必发黄，及伤寒发热无汗，渴欲饮水，无表证者，白虎加人参汤主之，与夫三阴为病，不得有汗，是数者，皆邪行于里，而无汗者也。其水饮内畜，而无汗者，为水饮散而为津液，津液布渗而为汗，既水饮内畜而不行，则津液不足而无汗，经所谓服桂枝汤，或下之，仍头痛项强[3]，翕翕发热，无汗，心下满，微痛，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤主之，是津液内渗而无汗者[4]。其阳虚无汗故也[5]，诸阳为津液之主，阳虚则津液虚少，故无汗，经所谓脉浮而迟，迟为无阳，不能作汗，其身必痒，阳明病，反无汗，其身如虫行皮中之状，此以久虚故也，皆阳虚而无汗者也。如是者，病[6]之常也，又焉得为异哉？一或当汗而不汗，服汤一剂，病证仍在，至于服三剂而不汗者，死病也，又热病脉躁盛，而不得汗者，黄帝谓阳脉之极也，死。兹二者以无汗为真病，讵可与其馀无汗者同日而语也。

头　　痛

伤寒头痛，何以明之？头痛谓邪气外在经络，上攻于头所致也。难经曰：三阳经受风寒，伏留而不去，则名厥头痛，言三阳之经上于头尔。然伤寒头痛者，太阳专主也，何者？以太阳之经，起于目内眦，上额交巅上，入络脑，经所谓太阳受病者，头项痛，腰脊强。又曰：七日病衰，头痛小愈。虽然阳明、少阳，亦有头痛，不若太阳之专主也。盖太阳为病，属表，而头痛专为主表证，虽有风寒之不同，必待发散而后已。太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风无汗而喘者，伤寒也，麻黄汤主之；太阳病，头痛发热，汗出恶风者，中风也，桂枝汤主之。虽有伤寒六七日不大便，头痛有热者，而与调胃承气汤下之者。又云：若小便清者，知热不在里，仍在表也，当与桂枝汤，以头痛未去，虽不大便六七日，其小便清者，犹为在表，是知头痛属乎表者明矣。头痛一切属三阳经也，而阴病亦有头痛乎？太阴、少阴二经之脉，皆上至颈，胸中而还，不上循头，则无头痛之证，惟厥阴之脉，循喉咙之后，上入颃颡，连目系，上出额，与督脉会于巅，病亦有头痛，经曰：乾呕吐涎沫者，吴茱萸汤主之者是矣。夫头者精明之府也，神明居之，小小邪气作为头痛者，必曰发散而可也，其或痛甚，入连于脑，而手足寒者，又为真病，岂能发散而已哉！呜呼！头痛为外疾，犹有不可治者，又矧藏府之疾乎！

项　　强

伤寒项强，何以明之？太阳脉起于目内眦，上额交巅上，入络脑，还出别下项，循肩臂，内侠脊，抵腰中。经曰：太阳之病，项背强痛，而恶寒，以太阳感受风寒，则经脉不利，而项为之急，颈为之强尔。伤寒颈项强急者，太阳表证也，必发散而解之可也。太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之；太阳病，项背强几几，无汗恶风者，葛根汤主之。是皆发散之剂也。二者均是项背强而发散，又有轻重者。盖发热

---

[1] 腠理：伤寒明理论作“里”。
[2] 则：伤寒明理论此下有“无”字。
[3] 头痛项强：伤寒明理论作“头项强痛”。
[4] 者：伤寒明理论此下有“也”字。
[5] 故也：伤寒明理论作“者”。
[6] 病：伤寒明理论作“理”。

汗出恶风者，为表虚，表虚者，可解肌；无汗恶风者，为表实，表实者，可发汗，是以为治不同也。桂枝加葛根汤方，是桂枝加麻黄葛根，又葛根汤方，亦是桂枝汤中加麻黄葛根，深详究之，无汗恶风为表实，正可发汗，则于桂枝汤中加葛根麻黄为当矣。汗出恶风为表虚，表虚者可解肌，恐是桂枝汤中但加葛根而不加麻黄也。几，音殊。几，引颈之貌。几，短羽鸟也。短羽之鸟，不能飞腾，动则先伸引其头尔；项背强者，动亦如之，非若几按之几而偃屈也。太阳伤寒，项背强，其或太阳中风，加之寒湿而成痉者，亦项强也。经曰：病者身热足寒，颈项强急，恶风[1]，时头热面赤，目脉赤，独头面摇动，卒口噤，背反张者，痉病也。金匮要略曰：太阳病，其证项背强几几，然脉反沉迟者，此为痉，桂枝加栝蒌汤主之。虽项背强，然太阳病，表证悉当发散。又有结胸病者，项亦强，如柔痓状，下之则和，宜大陷胸圆主之。临病之际，审其表里，可汗可下，随证投汤，则万全矣。

头　眩

伤寒头眩，何以明之？眊，非毛而见其毛，眩，非玄而见其玄。眊为眼花，眩为眼黑。眩也，运也，冒也，三者形俱相近，有谓之眩运者，有谓之眩冒者。运为运转之运，世谓之头旋者是矣；冒为蒙冒之冒，世谓之昏冒者是矣。少阳之为病，口苦、咽乾，目眩，以少阳居表里之间，表邪所传，渐行于里，表中易[2]虚，故时时目眩也，二者[3]阳并病，头项强痛，或眩[4]眩冒者，以少阳与太阳并病，故眩者，责其虚也。伤寒有起则头眩，与眩冒者，皆发汗吐下后所致，是知其阳虚也。故针经有曰：上虚则眩，下虚则厥。眩虽为虚，而风家亦有眩者，盖风主运动故尔。伤寒阳明病，但头眩，不恶寒者，故能食而咳，其人必咽痛，为阳明中风，是风亦主头眩也，诸如此者，皆非逆也。及其诸逆发汗剧者，言乱目眩者死，命将难全，呜呼！病势已成，可得半愈，及病势已深，虽神医其能已之耶！

胸　胁　满

伤寒胸胁满，何以明之？胸胁满者，谓胸膈间气塞满闷也，非心下满者也。胁满者，谓胁肋下气胀填满也，非腹满者也。邪气自表传里，必先自胸胁[5]，已次经心腹[6]而入胃[7]，入胃为入府也，是以胸满多带表证，胁满多带半表半里证也。经曰：下后脉促，胸满者，桂枝去芍药汤主之。又曰[8]：阳明[9]病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤，是胸满属表，而须发汗者也。盖胸中至表，犹近也，及胁者，则更不言发汗，但和解而已。经曰：设胸满痛者，与小柴胡汤。又曰：胸满不去者，小柴胡汤主之。本太阳病不解，转[10]入少阳者，胁下硬满，乾呕不能食，往来寒热，脉沉紧者，小柴胡汤主之。是知胁满，属半表半里明矣。大抵胸胁满，以邪气初入里，未停留为实，气郁积而不行，致生满也，和解斯可矣。若邪气留于胸中，聚而为实者，非涌吐则不可已。故华佗曰：四日在胸，吐之则愈。是邪气已收敛，而不散漫者，则可吐之。内经曰：其高者，因而越之病在胸膈之上，为高下[11]之为吐也。经曰病在胸中，当吐之。发汗若下之而烦热胸中窒者，则以栀子豉汤吐之；若胸中痞硬，

---

[1] 风：伤寒明理论作"寒"。
[2] 易：伤寒明理论作"阳"。
[3] 者：伤寒明理论无此字。
[4] 眩：伤寒明理论此下有"运"字。
[5] 胁：伤寒明理论作"膈"。
[6] 腹：伤寒明理论作"胁"。
[7] 胃：伤寒明理论此下有"邪气"二字。
[8] 曰：伤寒明理论此下有"太阳与"三字。
[9] 明：伤寒明理论此下有"合"字。
[10] 转：伤寒明理论作"传"。
[11] 下：伤寒明理论作"越"。

气上冲咽喉，不得息者，此为胸中有寒也，则以瓜蒂散吐之。二者均是吐剂，栀子豉汤，吐胸中虚烦客热也；瓜蒂散，吐胸中痰实宿寒也，若能审明药剂之轻重，辩别邪气之浅深，对证投汤，不为效者，未之有也。

心 下 满

伤寒心下满，何以明之？心下满者，谓正当心下，高起满硬者是矣。不经下后而满者，则有吐下之殊，若下后心下满者，又有结胸痞气之别。经曰：病人手足厥冷，脉乍紧，邪结在胸中，心满而烦，饥不能食，病在胸中，当吐之。又曰：脉浮而大，心下反硬有热，属藏者，攻之，不令发汗；属府者，不令攻之。兹二者，为不经汗下而心下满者，或吐之，或下之，看其邪气之高下，高者则因而越之，下者则因而竭之，要在泄其邪也。至如阳明病，虽心下硬满，又未可攻，经曰：阳明病，心下硬满，不可攻之，攻之利遂不止者，死。利止者，愈。是邪气自表传里，至于心下，留结为实者，则不可下，乃吐之可也。若未全为实者，则不可下，故有此戒也。又邪气在表，未应下而强下之，邪气乘虚，结于心下，实者硬满而痛，为结胸；虚者满而不痛，为虚痞。经曰：呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽下之不为逆，必蒸[1]而振，却复发热汗出而解。若心下满而硬痛者，此为结胸，但满而不痛者，此为虚痞。盖实邪留结则为硬为痛，虚邪留滞，则但满而不硬者也。结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石硬者，大陷胸汤主之。明其邪实可知矣。脉浮而紧，而反下之，紧反入里，则作痞，按之自濡，但气痞耳！明其邪虚可知矣。病发于阳，而反下之，热入因作结胸，病发于阴，而反下之，因作痞，表邪未罢，医反下之，胃中空虚，客气动隔，阳气内陷，心中因硬，则为结胸，须陷胸汤圆攻之可也。伤寒中风，医反下之，心下痞硬而满，医见心下痞，为病不尽，而复下之，其痞益甚，此非结热，但以胃中空虚，客气上逆，故使硬也，须诸泻心汤散可也。二者俱是心下满硬，一为虚，一为实，凡投汤者，大须详审。结胸虽为实邪，众皆共知，当用陷胸汤圆下之，或脉浮大者，则不可下，下之则死，即是犹带表邪，未全结实，下之重虚其里，邪深结则死。设其结胸形证悉具，而加之烦躁者，又为不治之疾，药之所以能胜邪者，必待胃气施布药力，始能温汗吐下之，以逐其邪气，邪气胜，胃气绝者，汤药纵下，胃气不能施布，虽神丹其能为效也。

腹 满

伤寒腹满，何以明之？腹满者，俗谓之肚胀是也。华佗曰：伤寒一日在皮，二日在肤，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日入胃。入胃谓入府也，是在腹也，犹未全入里者，虽腹满为里证，故亦有浅深之别。经曰：表已解，而内不消，非大满，犹生寒热则病不除，是其未全入府。若大满大实，坚有燥屎，自可除下之，虽四五日不能为祸，谓之邪气已入府也。伤寒邪入腹，是里证已深，故腹满，乃可下之者多矣，如经曰，其热不潮，未可与承气汤，若腹大满不通者，可与小承气汤，发汗不解，腹满痛者，急下之。本太阳病，医反下之，因而腹满时痛者，属太阳[2]也，桂枝加芍药汤主之；大实痛者，桂枝加大黄汤主之。少阴病，腹胀不大便者，急下之。诸如此者，皆为里证是也。虽日腹中满痛者，此为实也，当下去之。然腹满不减者，则为实也，若腹满时减者，又为虚也，则不可下。经曰：腹满不减，减不足言，当下之。金匮要略曰：腹满时减，复如故，此虚寒从下上也，当以温药和之。盖虚气留滞，亦为之胀，但比之实者，不至坚痛也。大抵腹满，属太阴证也，阳热为邪者，则腹

---

① 蒸：伤寒明理论此下有“蒸”字。

② 阳：伤寒明理论作“阴”。

满而咽乾，阴寒为邪者，则腹满而吐食不下，自利益甚，时腹自痛，太阴者，脾土也，治中央，故专主腹满之候。又发汗吐下之后，因而成腹满者，皆邪气乘虚，内客为之，而所主又各不同，经曰：发汗后，腹胀满者，厚朴生姜甘草半夏人参汤主之，伤寒吐后，腹胀满者，调胃承气汤主之，伤寒下后，心烦腹胀满，卧起不安者，栀子厚朴汤主之，三者有当温者，有当下者，有当吐者，何邪气不一也，且发汗后腹满，当温之，邪气在表，因发散则邪去，胃为津液之主，发汗亡阳，则胃气虚而不能敷布，诸气壅滞，而为胀满，是当温散可也。吐后腹满，可下之，邪气在胸者，则可吐之，吐之邪去则安，若吐后，邪气不去，加之腹胀满者，是胸中之邪，下传入胃，拥而为实，故生胀满，当须下之可也，下后腹满可吐者，邪气在表，未传入府，而妄下之，邪自表乘虚而入，郁于胸中，而为虚烦，气上下不得通利者，腹为之满，故当吐之可也，凡为医者，要识邪气所起所在，审其所起，知邪气之由来，观其所在，知邪气之虚实，发汗吐下之不差，温补针艾之适当，则十全之功，自可得也。

少腹满

伤寒少腹满者，何以明之？少腹满者，脐下满是也。少腹者，下焦所治。难经曰：下焦者，当膀胱上口，主分别清浊，其治在脐下，邪气自上而下，至于下焦，结而不利，故少腹满也。胸中满，心下满，皆气尔！即无物也，及腹满者，又有燥屎为之者，至于少腹满者，非正[1]气也，必有物聚于此，而为之满尔！所以然者，身半以上，同天之阳，清阳归之，身半已下，同地之阴，浊阴归之，清者在上，而浊者在下，内经谓：清阳出上窍，浊阴出下窍。当出不出，积而为满，是在上而满者，气也，在下而满者，物也。所谓物者，溺与血尔。邪气聚于下焦，则津液不得通，血气不得行，或溺或血，留滞于下，是生胀满而硬痛也。若从心下至少腹，皆硬满而痛者，是邪实也，须大陷胸汤下之。若但少腹硬满而痛，小便利者，则是畜血之证；小便不利者，则是溺涩之证。经曰：少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也，又曰：少腹硬，小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也。其小便利而少腹满者，为太阳随经，瘀血在里，太阳自入府者也。经曰：太阳病，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈，其外未解者，尚未可攻，当先解外，外解已，但少腹结急者，可攻之，桃仁承气汤主之。是少腹硬薄[2]，为物聚于下可知矣，渗之利之，参酌随宜，可为上工。

烦热

伤寒烦热，何以明之？烦者，热也，与发热若同而异也；发热者，怫怫然发于肌表，有时而已者是也；烦者，为烦而热，无时而歇者是也，二者均是表热，而烦热为热所烦，非若发热而时发时止也，故谓之烦热。经曰：病人烦热汗出则解。又曰：发汗已，解半日许，复烦，脉浮数者，再与桂枝汤。又曰：服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池风府，却与桂枝汤则愈。即此观之，烦为表热明矣。故又有烦疼，即是热疼，又有烦渴，即是热渴也。以烦为热，又何疑焉？至于胸中烦，心中烦，内烦，虚烦，皆以烦为热，设伤寒至六七日，手足三部脉皆至大，烦而口噤不能言，其人躁扰者，与脉和大烦，目重，脸内际黄者，又皆为欲解，所以言大烦者，以肌表大热，则是邪热欲去，泄达于外也，故为欲解。内经曰：谨熟阴阳、以意调之。

虚烦

伤寒虚烦，何以明之？虚烦者，心中郁郁而烦也，有胸中烦，有心中烦，有虚烦，诸如此者，皆热也，若止云烦者，表热也，

---

[1] 正：伤寒明理论作“止”。
[2] 薄：伤寒明理论作“满”。

及其邪热传里，故有胸中烦，心中烦，虚烦之别，三者要在观其热所从来，审其虚实，而治为不同也。如不经发汗吐下而烦者，则是传经之热，不作膈实者，但多和解而已。故经曰：心烦喜呕，或胸中烦而不呕者，小柴胡汤主之。少阴病，二三日，心中烦，不得卧者，黄连阿胶汤主之。少阴病，胸满心烦者，猪肤汤主之。是皆和解而彻热者也。若因吐下发汗后而烦者，则是内陷之烦，但多涌吐而已；吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反覆颠倒，心中懊侬者，栀子豉汤主之；若少气者，栀子甘草豉汤主之；若呕者，栀子生姜豉汤主之；心烦腹满，卧起不安者，栀子厚朴汤主之；圆药大下后，身热不去，微烦者，栀子乾姜汤主之。是皆取其吐，而涌其热者也。虚烦之状，心中温温然欲吐，愦愦然无奈，欲呕不呕，扰扰乱乱，是名烦也，非吐则不能已。经曰：若下[1]后，更烦[2]，心下濡者，为虚烦也，栀子豉汤主之。脉乍结，心下满而烦，饥不能食，病在胸中，瓜蒂散主之。二者证均是烦也，药均是吐也，而又轻重之不同，吐下发汗后，邪气乘虚而入，为烦者，则谓之虚烦，与栀子豉汤，则是吐剂之轻者；不因吐下发汗后，邪气结于胸中，则为膈实，与瓜蒂散，则是吐剂之重者。又阳明病，不吐不下，心烦者，则是烦之实者也，与调胃承气汤下之；伤寒二三日，心中悸而烦者，则是烦之虚者也，与小建中汤补之。烦，为热也，悸而烦复为主者，以悸为虚，悸甚而烦，故为虚也。少阳之邪入府者，烦而悸则为热也。大抵先烦而悸者，是为热也，先悸而烦者，是为虚也。内经曰：治病必先求其本。诚哉！是言也。

烦　躁

伤寒烦躁，何以明之？烦为扰扰而烦，躁为愤躁之躁，合而言之，烦躁为热也，析而分之，烦也，躁也，有阴阳之别焉。烦，阳也，躁，阴也，烦为热之轻者，躁为热之甚者，经有烦疼、烦满、烦渴、虚烦，皆以烦为热也，有不烦而躁者，为怫怫然，便作躁闷，此为阴盛隔阳也。虽大躁，欲于泥水中卧，但饮水不得入口者是矣。所谓烦躁者，谓先烦渐至躁也，所谓躁烦者，谓先发躁，而迤逦复烦者也。烦躁之由，又为不同，有邪气在表而烦躁者，有邪气在里而烦躁者，有因火劫而烦躁者，有阳虚而烦躁者，有阴盛而烦躁者，皆不同也。经曰：当汗不汗，其人烦躁，太阳中风，脉浮而紧，不汗出而烦躁，大青龙汤主之者，是邪气在表而烦躁者也。病人不大便六七[3]日，绕脐痛，烦躁发作有时，此有燥屎也，邪气在里而烦躁者也。太阳病，以火熏之，不得汗，其人必躁，太阳病，二三[4]日，及[5]躁，火熨其背，令人大汗出，大热入胃，躁烦者，火劫令烦躁者也。阳微发汗，躁不得眠，与下之，后复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，乾姜附子汤主之，及发汗若下之，病仍不去，烦躁者，茯苓四逆汤主之者，阳虚烦躁者也。少阴病，吐利，手足厥[6]冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之者，阴盛而烦躁者也。诸如此者，证之常也，非逆也。设或结胸证悉具，烦躁者死；发热下利，厥逆，躁不得卧者，死；少阴病，吐利烦躁，四逆者，死；少阴病，四逆恶寒而[7]踡，脉不出[8]不烦而躁者，死；少阴病，五六日，自利，复烦躁，不得卧寐者，死。是数者，又皆为不治之证。呜呼！烦躁为常有之疾，复有诸不治之证，临病者之侧，又当熟审焉。

---

1. 若下：伤寒明理论作“下利”。
2. 烦：伤寒明理论此下有“按之”二字。
3. 六七：伤寒明理论作“五六”。
4. 三：伤寒明理论无此字。
5. 及：伤寒明理论作“反”。
6. 厥：伤寒明理论无此字。伤寒论作“逆”。
7. 而：伤寒明理论此下有“身”字。
8. 出：伤寒明理论作“至”。

懊 侬

伤寒懊侬，何以明之？懊者，懊恼之懊，侬者，郁闷之貌，即心中懊懊恼恼，烦烦侬侬，郁郁然不舒畅，愦愦然无奈，比之烦闷而甚者，懊侬也。由下后，表中阳邪，乘虚内陷，郁而不发，结伏于胸心之间，故如是也。经曰：表未解，医反之下[1]。胃中空虚，客气动膈，心中懊侬，又曰，下之益烦，心懊侬如饥，即是阳气内陷，为诸懊侬也，其治之法，或吐之，或下之，若发汗吐下后，虚烦不得眠，剧者必反覆颠倒，心中懊侬，与阳明病，下之，其外有热，手足温而不结胸，心中懊侬，饥不能食，但头汗出，二者为邪热郁于胸中，当须栀子豉汤吐之，以涌其结热也，阳明病，下之，心中懊侬而烦，胃中有燥屎者，与阳明病无汗，小便不利，心中懊侬者，必发黄，二者为邪热结于胃中，当须大承气汤，茵陈汤攻之，以涤其内热也，识诸此者，吐下之不差，汤剂之适当，则无不愈者，一或当汗反吐，疗热以温，则变证百出，斑出黄生者多矣，其为医者，请精究之。

舌 上 胎

伤寒舌上胎，何以明之？舌者，心之官，法应南方火，本红而泽，伤寒三四日以后，舌上有膜，白滑如胎，甚者或燥或涩，或黄或黑，是数者，热气浅深之谓也；邪气在表者，舌上即无胎，及邪气传里，津液结搏，则舌上生胎也；寒邪初传，未全成热，或在半表，或在半里，或邪气客于胸中者，皆舌上胎白而滑也。经曰：舌上如胎者，以丹田有热，胸上有寒，邪初传入里者也。阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，可与小柴胡汤。是邪气在半表半里者也。太阳[2]病，若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊侬，舌上胎者，栀子豉汤主之。是邪客于胸中者也。藏结，宜若可下，舌上胎滑者，则云不可攻也，是邪未全成热，犹带表寒故也。及其邪传为热，则舌上之胎不滑而涩也，经曰：伤寒七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上乾燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之，是热耗津液而滑者已乾也。若热聚于胃，则舌为之黄，是热已深也。金匮要略曰：舌黄未下者，下之黄自去。若舌上色黑者，又为热之极也。黄帝针经曰：热病口乾，舌黑者死，以心为君主之官，开窍于舌，黑为肾色，见于心部，心者火，肾者水，邪热已极，鬼贼相刑，故知必死，观其口舌，亦可见其逆顺矣。

衄[3]

伤寒衄者，何以明之？鼻中血出者是也。杂病衄者，责热在里，伤寒衄者，责热在表，何以言之？病源曰：心主血，肝藏血，肺主气，开窍于鼻，血得热则散，随气上从鼻中出，则为衄，是杂病者，责在里热也，经曰：伤寒脉浮紧，不发汗，因致衄者，宜麻黄汤；伤寒不大便，六七日，头痛有热者，与小承气汤；其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗；若头痛者，必衄，宜桂枝汤。以此观之，是伤寒衄者，责其表热也。千金翼曰：吐血有三种，一曰肺疽、二曰伤胃、三曰内衄，既吐血家，谓之内衄，则其鼻中出血者，可谓之外衄，是经络之血妄行也。经络热盛，阳气拥重，迫血妄行，出于鼻，则为衄。经曰：其人发烦目瞑，剧者必衄，衄乃解，所以然者，阳气重故也。又曰：阳盛则欲衄，阴虚小便难，言衄为经中阳盛也，凡伤寒脉浮，鼻中燥、口燥但欲漱水，不欲咽者、是欲衄也。经曰：阳明病、口乾、鼻燥、能食者则衄，又有不应发汗，而强发汗，因致衄者，经曰：少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血，未知从何道出，或从口鼻、

---

① 之下：伤寒明理论作“下之”。

② 太阳：伤寒明理论作“阳明”。

③ 衄：伤寒明理论此下有“血”字。

或从目出、是名下厥上竭，为难治是也。衄家虽为邪热在经，而又不可发汗。经曰：衄家不可发汗，发汗则额上陷，脉紧急，直视不能眴，不得眠。前云桂枝汤麻黄汤治衄者，非治衄也，即是发散经中邪气尔！若邪气不得发散，拥盛于经，逼迫于血，则因致衄也，即非桂枝麻黄汤专治衄也。太阳病，脉浮紧，发热身无汗，自衄者愈，是经中之邪，随而散则解矣。故知衄者，不待桂枝汤麻黄汤发散之也。衄者，若但头汗出，身无汗，及汗出不至足者，死。黄帝又皆以为不治之疾，临病之际，审而治之，则不失矣。

哕

伤寒哕者，何以明之？哕者，俗谓之咳逆者是也。　近于哕。饲者，但胸喉间气饲塞不得下通，然而无声也。若哕则吃吃然有声者是也。哕者，成金也，胃受疾故哕。哕也，饲也，皆胃之疾，但轻重有差尔。虚寒相搏，反饮水，令汗大出，水得寒气冷，必相搏，其人即饲，言胃气虚竭也。伤寒大吐大下之后，极虚，复极汗出者，其人外气怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕，所以然者，胃中寒冷故也。又胃中虚冷，不能食者，饮水则哕，即是观之，哕饲皆胃疾可知矣。经曰：趺阳脉浮，则为气饲，脉滑则为哕，此为医咎，责虚取实之过也，大抵妄下之后，胃虚气逆，则成哕也。经曰：湿家若下之太早则哕，本虚攻其热则哕，而阳明病，不能食，攻其热必哕，诸如此者，皆下之后，胃虚而哕者也。然饲者，正为水寒相搏，必曰小青龙汤去麻黄加附子而可矣，至于哕者，则又热气拥郁，气不得通而成者也，轻者有和解之证，重者有攻下之候。经曰：有潮热，时时哕，与小柴胡汤者，即是和解之证也。哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之则愈，即可攻下之候也。伤寒至于哕，则病已极也，非若渴烦等轻缓之候，如太阳中风，以火劫发汗，阴阳俱虚竭，身体枯燥，但头汗出，剂颈而还，腹满微喘，口乾咽烂，或不大便，久则谵语，甚者至哕，是言其极也。又不尿腹满加哕者，不治，是为真病，其若是者，虽有神医之术，当斯脱绝之候，又何以措其手足哉！

咳

伤寒咳者，何以明之？咳者，謦咳之咳，俗谓之嗽者是也。肺主气，形寒饮冷则伤之，使气上而不下，逆而不收，冲击膈咽，令喉中淫淫如痒，习习如梗，是令咳也，甚者续续不已，连连不止，坐卧不安，语言不竟，动引百骸，声闻四近矣。咳之由来，有肺寒而咳者，有停饮而咳者，有邪气在半表半里而咳者，虽同曰咳，而治各不同也。内经曰：肺之令人咳，何也？皮毛者，肺之合也，皮毛先受寒气，寒气以从其合，其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺，肺寒则内合外[①] 邪因而客之，则为咳嗽者，是肺寒而咳也。伤寒表不解，心下有水气，乾呕发热而咳，小青龙汤主之；少阴病，腹痛，小便不利，四肢沉重，痛疼[②] 自下利者，此为有水气，其人或咳者，真武汤加五味子、细辛、乾姜主之，二者是停饮而咳者也。虽皆为水饮所作，而小青龙汤所主，为水饮与表寒相合而咳者，真武汤所主，为水饮与里寒相合而哕[③] 者，又不可不知也。伤寒中风，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，或咳者，小柴胡汤去人参大枣生姜加乾姜五味子主之，少阴病，四逆，其人或咳者，四逆散加乾姜五味子主之，二者是邪气自表传里而咳者。虽皆为邪气传里，而小柴胡汤所主，为阳邪传[④] 动肺肺[⑤] 而咳者，四逆散所主，为阴邪传里，动肺而咳者，又不可不识也。表寒也，

---

① 内合外：伤寒明理论作"外内合"。
② 痛疼：伤寒明理论作"疼痛"。
③ 哕：伤寒明理论作"咳"。
④ 传：伤寒明理论此下有"里"字。
⑤ 肺：伤寒明理论无此字。
⑥ 伪：伤寒明理论作"协"。

里寒也，伤[6]水饮则必动肺，以形寒寒饮则伤肺故也，阳邪也，阴邪也，自表传里，则必动肺，以藏真高于肺故也。咳为肺疾，治之必发散而可矣，而又有不可发汗者，经曰：咳而小便利者，不可发汗，发汗则四肢厥逆冷；又曰：咳而发汗，踡而苦满，腹中复坚，兹虽逆也。又脉散者，为心火形[1]于肺金，鬼贼相刑必死，临病之侧，可不察之。

喘

伤寒喘者，何以明之？肺主气，形寒饮冷则伤肺，故其气逆而上行，冲冲而气急，喝喝而息数，张口抬肩，摇身滚肚，是为喘也。伤寒喘者，为[2]邪气在表，气不利而喘者，有水气之气射肺而喘者，各不同也。喘家作桂枝加厚朴杏仁汤，太阳病，骨节疼痛，头疼腰疼[3]，恶风无汗而喘者，发汗后，饮水多，必喘，以水灌之亦喘，伤寒心下有水气，乾呕发热而咳，或喘者，小青龙汤去麻黄加杏子主之，是欲发散水寒也。经曰：喘而汗出者，与葛根黄芩黄连汤以利之，汗出而喘者，与麻黄杏子甘草石膏汤以发之，二者如何而然也？且邪气内攻，气逆不利而喘者，因喘而汗出，见其邪气在里也，虽表未解，未可和之，若邪气外盛壅遏，使气不利而喘者，虽汗而喘不已，见其邪气在表也，虽经汗下，亦可发之，此亦古人之奥义。伤寒止于邪气在表而喘者，心腹必濡而不坚，设或腹满而喘，则又为可下之证，经曰：短气腹满而喘，有潮热者，此外欲解，可攻里也，为因满胀而喘矣。又或邪气内盛，正气欲脱，气壅上逆，亦主喘也，经曰：直视谵语，喘满者死。又汗出发润，喘不休者，此为肺绝，身汗如油，喘而不休，此为命绝，皆为不治之喘也。省疾问病，更宜消息。

呕　吐

伤寒呕吐，何以明之？呕者，有声者也，俗谓之啘；吐者，吐出其物也。故有乾呕而无乾吐。是以于呕，则曰食谷欲呕，及吐则曰饮食入口即吐，则呕吐之有轻重可知矣。伤寒呕，有责为热者，有责为寒者，至于吐家，则悉虚冷也。经曰：太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。又曰：胃中虚冷，故吐也。呕家则不然，呕有热者，有寒者，有停饮者，有胃脘有脓者，皆当明辨之。呕而发热者，柴胡汤证具，与其呕不止，心下急，郁郁微烦，大柴胡汤主之者，是邪热为呕者也。膈上有寒饮，乾呕者，不可吐也，当温之，与其乾呕吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之，是寒邪为呕者也。先呕后渴者，此为欲解；先渴后呕者，为水停心下，此属饮家，是停饮呕者。呕家有痈脓，不须治，脓尽自愈，是胃脘有脓而呕也。诸如此者，虽有殊别，大抵伤寒表邪欲传里，里气上逆，则为呕也，是以半表半里证，多云呕也；伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪，其人反能食而不呕，此为三阴不受邪，是知邪气传里者，必致呕也。至于乾姜附子汤证云，不呕不渴，为里无热，十枣汤证云，乾呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，即此观之，其呕为里热明矣。呕家之为病，气逆者，必散之；痰饮者，必下之。千金曰：呕家多服生姜，此是呕家圣药，是要散其逆气也。金匮要略曰：呕家用半夏，以去其水，水去呕则止，是要下其痰饮也。呕多虽有阳明证，不可攻者，谓其气逆而未收敛为实也，其呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，已为难治，盖谓其虚寒之甚也，医者必审其邪气之虚实，疾证之逆顺，为施药圆，治则当矣。

悸

伤寒悸者，何以明之？悸者，心忪是也，

---

① 形：伤寒明理论作“刑”。

② 为：伤寒明理论作“有”。

③ 骨节疼痛，头疼腰疼：伤寒明理论作“头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛”。

筑筑踢踢然动，怔怔忪忪不能自安者是矣。心悸之由，不越二种，一者气虚也，二者停饮也。伤寒二三日，心[1]悸而烦者，小建中汤主之；少阴病，四逆，其人或悸者，四逆，散加桂五分，是气虚而悸者也。饮水多，必心下悸，是停饮而悸者也。其气虚者，由阳气内弱，心下空虚，正气内动，而为悸也，其停饮者，由水停心下，心为火而恶水，水既内停，心不自安，则为悸也。又有汗下之后，正气内虚，邪气交击，而令悸者，与气虚而悸者，则又甚焉。太阳病，发汗过多，其人叉手自冒必[2]，心下悸。太阳病，若下之，身重心下悸者，不可发汗。少阳病，不可吐下，吐下则悸而惊。少阳病，不可发汗，发汗则谵语，此属胃，胃和则愈，胃不和，则烦而悸，是数者，皆汗后协邪者，与其气虚而悸者，有以异也。或镇固或化散之，皆须定其气浮也，又饮水过多，水饮不为宣布，留心下，甚者则悸。金匮要略曰：食少饮多，水停心下，甚者则悸，饮之为悸，甚于他邪，虽有馀邪，必先治悸，何者？以水停心下，若水气散，则无所不之，浸于肺，则为喘为咳，传于胃，则为哕为噎，溢于皮肤，则为肿，渍于肠间，则为利下，不可缓之也。经曰：厥而心下悸，宜先治水，与茯苓甘草汤，后治其厥，不尔，水渍于胃，必作利也，厥为邪之深者，犹先治水，况其邪气浅者乎？医者可不深究之。

渴

伤寒渴者，何以明之？渴者，里有热也，伤寒之邪，自表传至里，则必有名，证随其邪浅深而见焉。虽曰一日在皮，二日在肤，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日入胃，其传经者，又有证形焉。太阳主气，而先受邪，当一二日发，头项痛而腰脊强者是矣。太阳传阳明，则二三日发，身热目疼鼻乾，不得卧也，阳明传少阳，则三四日发，胸胁痛而耳聋，此三阳皆受病，为邪在表，而犹未作热，故不言渴，至四五日，少阳传太阴，则邪气渐入里，寒邪渐成热，当是时也，津液耗少，故腹满而嗌乾，至五六日，太阴传少阴，是里热又渐深也，当此之时，则津液为热所搏，渐耗而乾，故口燥舌乾而渴，及至六七日，则少阴之邪，传于厥阴，厥阴之为病，消渴，为里热已极矣，所谓消渴者，饮水多，而小便少者是矣。谓其热能消水也，所以伤寒病至六七日，而渴欲饮水，为欲愈之病，以其传经尽故也。是以厥阴病云，渴欲饮水，少少与之愈者，是也。邪气初传入里，热气散漫未收敛成热，熏蒸焦膈，搏耗津液，遂成渴也。病人虽渴，欲得饮水，又不可多与之，若饮水过多，热少不能消，故复为停饮诸疾。经曰：凡得时气，病至五六日，渴欲饮水，水饮不能多，勿多与也，何者？以腹中热尚少，不能消之，便更与人作病也，若大渴欲饮水，犹当依证与之，与之常令不足，勿极意也，言能饮一斗与五升，又曰：渴欲饮水，少少与之，但以法救之，渴者，宜五苓散，至于大渴欲饮水数升者，白虎加人参汤主之，皆欲润其燥而生津液也。凡得病，反能饮水，此为欲愈之病，其不晓病者，但闻病饮水自差，小渴者，乃强与饮之，因成大祸，不可复救，然则悸动也，支结也，喘、咳、噎、哕、乾呕、肿满、下利、小便不利、数者，皆是饮水过伤、而诊病之工，当须识此，勿令误也。

振

伤寒振者，何以明之？振者，森然若寒，耸然振动者是也。伤寒振者，皆责其虚寒也，至于欲汗之时，其人必虚，必蒸蒸而振，却发热汗出而解，振、近战也，而轻者为振矣，战为正与邪争，争则为鼓慄[3]而战振，但虚而不至争、故止耸动而振也。下后复发汗，

---

[1] 心：伤寒明理论此下有“中”字。
[2] 必：伤寒明理论作“心”。
[3] 慄：伤寒明理论作“栗”。

必振寒者、谓其表里俱虚也，亡血家发汗，则寒栗而振者，谓其血气俱虚也。诸如此者，止于振耸尔。其振振欲擗地者、有身为振振摇者，二者皆发汗过多，亡阳经虚，不能自主持，故身为振摇也，又非若振栗之比。经曰：若吐下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。太阳病，发汗不解，其人仍发热，心下悸，头眩身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。二汤者，皆温经益阳，滋血助气之剂，经虚阳弱得之，未有不获全济之功者。

医方类聚卷之三十七

伤　寒　门十一

伤寒明理论二

战　　栗

伤寒战栗，何以明之？战栗者，形相类而实非一也。合而言之，战栗非二也，析而分之；有内外之别焉。战者身为之战摇者是也；栗者心战是也。战之与栗，内外之诊也，昧者通以为战栗也，通为战栗而不知有逆顺之殊。经曰：胃无谷气，脾涩不通，口急不能言，战而栗者。即此观之，战之与栗，岂不异哉！战之与振，振轻而战重也，战之与栗，战外而栗内也。战栗者，皆阴阳之争也，伤寒欲解将汗之时，正气内实，邪不能与之争，则便汗出而不发战也；邪气欲出，其人本虚，邪与正争，微者为振，甚者则战，战已[①]正胜而解矣。经曰：病有战而汗出，因得解者，何也？其人本虚，是以发战者是也。邪气外与正气争则为战，战其愈者也。邪气内与正气争则为栗，栗为甚者也。经曰：阴中为[②]邪，必内栗也，表气微虚，里气不守，故使邪中于阴也。方其里气不守，而为邪中于正气，正气怯弱，故成栗也。战者正气胜，栗者邪气胜也。伤寒六七日，欲解之时，当解[③]而汗出，其有但心栗而鼓颔，身不战者，已而遂成寒逆。似此证多不得解，何者？以阴气内盛，正气太虚，不能胜邪，反为邪所胜也，非大热剂与其灼艾，又焉得而御之。

四　　逆

伤寒四逆，何以明之？四逆者，四肢逆而不温者是也。积凉成寒，积温成热，非一朝一夕之故，其所由来者渐矣。伤寒始者，邪在皮肤，当太阳阳明受邪之时，则一身手足尽热；当少阳[④]太阴受邪之时，则手足自温，是表邪渐缓而欲传里也。经曰：有伤寒四五日，手足温而渴者，小柴胡汤主之，是太阳之邪，传之少阳也。伤寒脉浮，手足自温者，是为系在太阴，是少阳邪传于太阴也，是知邪气在半表半里，则手足不热而自温也。至于邪传少阴，为里证已深，虽未至厥，而手足又加之不温，是四逆也。若至厥阴则手足厥冷矣。经曰：少阴病四逆，其人或咳或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，四逆散主之。方用柴胡、枳实、芍药、甘草四者，皆是寒冷之物，而专主四逆之疾，是知四逆　非虚寒之证也。又有四逆诸汤，亦治四逆，手足寒，方用乾姜、附子热药者，厥有旨哉！若手足自热而至温，从四逆而至厥者，传经之邪也，四逆散主之。若始得之，手足便厥而不温者，是阴经受邪，阳气不足，可用四逆汤温之。大须识此，勿令误也。四逆与厥相近而非也。经曰：诸四逆厥者，不可下，是四逆与厥有异也。吐利烦躁，见四逆者死，是恶见其四逆也。诊视之间，熟详究之。

厥

伤寒厥者，何以明之？厥者冷也，甚于四逆也。经曰：厥有阴阳气不相顺接，便为厥。厥者，手足逆冷是也。谓阳气内陷，热

① 已：伤寒明理论作“退”。
② 为：伤寒明理论作“于”。
③ 解：伤寒明理论作“战”。
④ 阳：伤寒明理论作“阴”。

气逆伏，而手足为之冷也。经曰：伤寒一二日至四五日厥者，必发热，前热者后必厥，厥深者热亦深，厥微者热亦微，是知内陷者，手足为厥矣。少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血，未知从何道出，或从口鼻，或从目出，是名下厥上竭，亦是言发动其热也。先热而后厥者，热伏于内也，先厥而后热者，阴退而阳气得复也。若始得之便厥者，则是阳气不足而阴气胜也。大抵厥逆，为阴所主，寒者多矣，而又有进退之别。经曰：病厥五日，热亦五日，设六日，当复厥，不厥者自愈。发热四日，厥反三日，厥少热多，其病自愈。厥四日，热反三日，复厥五日，其病为进，寒多热少，阳气退，故为进也。病至厥阴，传经尽也，当是之时，阳气胜阴，厥少热多，其病则愈。若或阴气反胜，阳不得复，厥多热少，其病则逆。厥为阴气至也，热为阳，寒复也。至于下利，则日先厥后发热，而利必自止，见厥复利，厥者复为热，为阳气得复，而利必自止；热者复[1]为厥，是阴气还胜也，故复下利矣。诸阳受气于胸中，邪气客于胸中，郁郁留结，则阳气不得敷布，而手足为之厥。经曰：手足厥冷，脉乍紧，邪结在胸中，心中满而烦，饥不能食，病在胸中，当吐之者是矣。厥为阴之盛也，若更加之恶寒而踡者，阴气之极也，则难可制。经曰：少阴病，恶寒身踡而利，手足厥冷者不治，是厥冷之逆者，神丹其能生乎！

郑　　声

伤寒郑声，为邪音也。孔子曰：恶郑声之乱雅乐也。又曰：放郑声，远佞人，郑声淫，佞人殆，是谓郑声，为不正之音也。伤寒郑声者，则其声如郑卫之音，转不正也。经曰：虚则郑声，今汗后，或病久人声转者是也，以此为虚，从可知已[2]。又郑声者，重语也。正为声转也，若声重而转其本音者亦是矣。昧者殊不知此，妄以重为重叠之语，与谵语混而莫辨，遂止以身热、脉数、烦渴、便难、而多言者为谵语，以身凉、脉小、自利、不渴、而多言者为郑声。如此则有失仲景之本意，兼郑声淫，则语以正之，则郑声不为重叠，正为不正也。况仲景之书，三百九十余证，曲尽伤寒形候，未有脱落而不言者，若是郑声为多言，则于三阴门中亦须条见，所以郑声别无证治者，是不与谵语为类也。虽曰虚矣，止为正气虚而不全，故使转声而不正也。明者鉴此，幸详究之。

谵　　语

伤寒谵语，何以明之？谵者，谓呢喃而语也，又作譫，谓妄有所见而言也。斯皆真气昏[3]，神识不清之所致。夫心藏神而主火，病则热气归焉。伤寒胃中热盛，上乘于心，心为热冒，则神昏乱而语言多出，识昏不知所以然，遂言无次而成譫妄之语，轻者睡中呢喃，重者不睡亦语言差谬。有谵语者，有独语者，有狂语者，有语言不休者，有言乱者，此数者，见其热之轻重也。谵语与独语，虽间有妄错之语，若与人言有次，是热未至于极者也。经曰：独语如见鬼[4]，若剧者，发则不识人，是病独语，未为剧也。狂语者，热甚者也，由神昏而无所见觉，甚则至于喊叫而言语也，言语不休者，又其甚也。至于言乱者，谓妄言骂詈，善恶不避亲疏，为神明已乱也。经曰：诸逆发汗，微者难差，剧者言乱，是难可复制也。谵语之由，又自不同，皆当明辨之。有被火劫谵语者，有汗出谵语者，有下利谵语者，有下血谵语者，有燥屎在胃谵语者，有三阳合病谵语者，有过经谵语者，有亡阳谵语者。经曰：大热入胃中，水竭躁烦，必发谵语。又腹满微喘，口乾咽烂，或不大便，久则谵语，是因被火劫谵语也。汗出谵语，此为风也，须下之，过经可下之，下之若早，语言必乱，以表虚里

1　复：伤寒明理论作"便"。
2　已：伤寒明理论作"矣"。
3　昏：伤寒明理论此下有"乱"字。
4　鬼：伤寒明理论此下有"状"字。

实故也，是汗出谵语者也。下利谵语者，有燥屎也，小承气汤主之，是下利谵语者也。下血谵语者，此为热入血室，当刺期门，随其虚[1]实而泻之，是下血谵语者也。谵语有潮热，反不能食者，胃中必有燥屎五六枚也，是谓燥屎在胃谵语者也。腹满身重，难以转侧，口不仁面垢，谵语遗尿，是三阳合病谵语者也。过经谵语者，热也，当以汤下之，是过经谵语者也。发汗多，亡阳谵语者，不可下，与柴胡桂枝汤和其荣卫，是以有通津液后自愈，是亡阳谵语也。诸如此者，脉短则死，脉自和则愈。又身微热，脉浮大者生，逆冷脉沉细，不过一日死。实则谵语，气收敛在内而实者，本病也，或气上逆而喘满，或气下夺而自利者，皆为逆也。经曰：直视谵语喘满者死，下利者亦死，谓其正气脱绝也。能知虚实之诊，能识逆从之要，治病疗病，则不失矣。

短　　气

伤寒短气，何以明之？短气者，气短而不能相续者是矣。似喘而非喘，若有气上冲，而实非气上冲也。喘者，张口抬肩，摇身滚肚，谓之喘也。气上冲者，腹里气时时上冲也。所谓短气者，呼吸虽数而不能相续，似喘而不摇肩，似呻吟而无痛者，短气也。经所言短气者众，实为难辨之证，愚医莫识之，为治有误者多矣。要识其短气之真者，气急而短促，谓之气短者是也。短气有责为虚者，有责为实者，要当明辨之。经曰：趺阳脉浮而紧，紧则为寒，微则为虚，微虚相搏，则为短气，此为短气之虚者也。短气腹满而喘，有潮热，此外欲解，可攻里也，此为短气之实者也。又有属表，又有属里者，要当审视之。经曰：短气但坐，以汗出不彻故也，更发汗则愈，与其风湿相搏，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，甘草附子汤主之者，是邪气在表而短气者也。乾呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之，与其太阳病，医反下之，短气躁烦，心中懊恼，阳气内陷，心中因硬，则为结胸，大陷胸汤主之，是邪气在里而短气者也。虚也，实也，在表也，在里也，皆作短气，又何以辨其虚实也？大凡心腹胀满而短气者，邪在里而为实也，腹濡满而短气者，邪气在表而为虚也，大抵短气为实。金匮要略曰：短气不足以息者，实也。又水停心下，亦令短气。金匮要略曰：食少饮多，水停心下，微者短气。即此观之，短气之由亦众矣。必审其形候，使的而不惑，必审其邪气，在表里之不差，随证攻之，了无不愈者矣。

摇　　头

伤寒摇头，何以明之？头者，诸阳之会也。诸阳之脉，皆上于头；诸阴脉皆至颈，胸中而还。阳脉不治，则头为之摇。伤寒摇头有三，皆所主不同也。有曰摇头言者，里痛也，以里有痛者，语言则剧，欲言则头为之战摇也。有曰独摇头，卒口噤，背反张者，痓病也，以风盛于上，风主动摇故也。里痛非邪也，痛使之然；痓病非逆也，风使之然。至于阳反为[2]留，形体如烟熏，直视摇头者，又谓之心绝。盖心藏神而为阴之本，阳根于阴，阴根于阳，阴阳相根，则荣卫上下相随矣。绝则神去而阴竭，阳无根者，则不能自主持，故头为之摇矣。王冰曰：滋苗者，以固其根，伐下者，必枯其上，内绝其根，外作摇头，又何疑焉？心绝者，真病也。风痓里痛者，邪气也。观其头摇，又当明其藏否焉。

瘈　　疭

伤寒瘈疭，何以明之？瘈者，筋脉急也；疭者，筋脉缓也。急者，则引而缩；缓者，则纵而伸；或缩或伸，动而不止者，名曰瘈疭，俗谓之搐者是也。黄帝内经曰：病筋脉相引而急，名曰瘈疭。瘈，谓若契合之契也，

① 虚：伤寒明理论无此字。
② 为：伤寒明理论作“独”。

行则缓，卧则紧，从则纵；瘲、疾之纵者，谓若放纵之纵也。以急为瘈，以缓为瘲，理至明矣。瘈瘲者，风疾也，而癫痫则瘈瘲焉。伤寒瘈瘲者，邪热气极也。热盛则风，搏并经络，风主动，致[①]四肢瘈瘲而不宁也。故风温被火者，曰发微黄也。剧者如惊痫，时瘈瘲，言其热气之剧盛也。伤寒病至于发瘈瘲者，疾势已过矣，多难可制。内经曰：太阳终者，戴眼、反折、瘈瘲，绝汗乃出，大如贯珠，著身不流，是见其瘈瘲为已过之疾也。又有四肢漐习，为四肢动而不止，似瘈瘲而无力，不得伸缩者也，此为肝绝。瘈瘲之证，虽难已，若能以祛风涤热之剂，折其大热，则瘈瘲亦有生者。若妄加灼火，或饮以发表之药，则死不旋踵。经曰：一逆尚引日，再逆促命期。

不　仁

伤寒不仁，何以明之？仁，柔也，不仁，谓不柔和也。痒不知也，痛不知也，寒不知也，热不知也，任其屈伸灸刺不知，所以然者，是谓不仁也。由邪气拥盛，正气为邪气闭伏，郁而不发，荣卫血气虚少，不能通行，致斯然也。内经曰：荣气虚则不仁。针经曰：卫气不行则为不仁。经曰：荣卫不能相将，三焦无所仰，身体痹不仁，即是言之。知荣卫血气虚少，不能通行为不仁者明矣。经曰：诸乘寒者则为厥，郁冒不仁。言此厥者，是正气为寒气所乘为厥气也，非四肢逆冷之厥也。何者？盖以郁冒为昏冒，不仁为不知痛痒，得不为尸厥之厥耶！经曰：少阴脉不至，肾气微，精血少，奔气促迫，上入胸膈，宗气反聚，血结心下，阳气退下，热归阴股，与阴相动，令身不仁，此为尸厥。其乘寒之厥，郁冒不仁，即此尸厥可知矣。昔越人入虢，诊太子为尸厥，以郁冒不仁为可治，刺之而得痊济者，实神医之诊也。呜呼！设或脉浮而洪，身汗如油，喘而不休，水浆不下，形体不仁，此又为命绝，虽越人其能起之欤！

直　视

伤寒直视，何以明之？直视者，视物而目精不转动者是也。若目精转者，非直视也。水之精为志，火之精为神。目者，心之使也，神所寓焉，肝之外候也，精神荣焉。针经曰：五藏六府之气，皆上注于目而为之精，精之窠为眼，骨之精为瞳子，筋之精为黑精[②]，血之精为络，气之精为白精[③]，肌肉之精为钩[④]束，里撷筋骨血气之精，与脉并为系，上属于脑。五藏血气调和，精气充荣，则目和而明矣。伤寒目直视者，邪气拥盛，冒其正气，使神志不慧，藏精之气，不上荣于目，则目为之直视。伤寒至于直视，为邪气已极，证候已逆，多难治。经曰：衄家不可发汗，汗则额上陷，脉急紧，直视不能眴，不得眠，以肝受血而能视，亡血家，肝气已虚，目气已弱，又发汗亡阳，则阴阳俱虚所致也。此虽错逆，其未甚也，逮乎狂言，反目直视，又为肾绝，直视摇头，又为心绝，皆藏气脱绝也。直视谵语，喘满者死，下利者亦死。又剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，微喘直视，时[⑤]弦者生，涩者死，皆邪盛而正气脱也。其或有目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者，是非直视也，此为内实也，可用大承气汤、大柴胡汤下之。直视，为不治之疾，目中不了了，为可治之候。二者形证相近，其为工者，宜熟视之。

郁　冒

伤寒郁冒，何以明之？郁为郁结而气不舒也，冒为昏冒而神不清也，世谓之昏迷者是也。郁冒之来，皆虚极而乘寒，则有之矣。经曰：诸乘寒者则为厥，郁冒不仁。又曰：太阳病，先下之而不愈，因复发汗，以

---

① 致：伤寒明理论作“故”

② 精：伤寒明理论作“睛”

③ 精：伤寒明理论作“睛”

④ 钩：伤寒明理论作“约”

⑤ 时：伤寒明理论作“脉”

此表里俱虚，其人因致冒，冒家汗出自愈，所以然者，汗出表和故也。是知因虚乘寒，乃生郁冒。金匮要略曰：新产妇人有三病，一者病痉；二者病郁冒；三者大便难。亡血复汗寒多，故令郁冒。又曰：产妇郁冒，其脉微弱[1]，不能食，大便坚，所以然者，血虚而厥，厥而必冒，冒家欲解，必大汗出，即此观之，郁冒为虚寒可知矣。又或少阴病，下利止而头眩，时时自冒者，又为死证。盖谓其虚极而脱也，观其郁冒，幸无忽焉。

动　气

伤寒动气，何以明之？动气者，为筑筑然动于腹中者是矣。藏气不治，随藏所主，发泄于脐之四傍，动跳筑筑然，谓之动气。难经曰：肝内证，脐左有动气，按之牢若痛；心内证，脐上有动气，按之牢若痛；肺内证，脐右有动气，按之牢若痛；肾内证，脐下有动气，按之牢若痛。是藏气不治，腹中气候发动也。动气应藏，是皆真气虚，虽有表里攻发之证，即不可汗下。经曰：动气在左，不可发汗，汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤，是发汗而动肝气者也。动气在左，不可下，下之则腹内拘急，食不下，动气更剧，虽有身热，卧则欲踡，是下之而动肝气者也。动气在上，不可发汗，汗则气上冲，正在心端，是发汗而动心气者也。动气在上，不可下，下之则掌握热烦，身上浮冷，热汗自泄，欲得水自灌，是下之而动心气者也。动气在右，不可发汗，汗则衄而渴，心若[2]烦，饮则吐水，是发汗而动肺气者也。动气在右，不可下，下之则津液内竭，咽燥鼻乾，头眩心悸，是下之而动肺气者也。动气在下，不可发汗，汗则无汗，心中大烦，骨节苦痛，目运恶寒，食则反吐，谷不得下，是发汗而动肾气者也。动气在下，不可下，下之则腹满，卒起头眩，食则下清谷，心下痞，是下之而动肾气者也。且脾内证，当脐有动气。经特曰：脐之四傍动气，不可汗下，独不言脾候，当脐有动气者，以脾者中州，为胃以行津液，发汗吐下，耗损津液，必先动脾，其余四藏，动气发动，妄有汗下，犹先动脾，况脾家发动气者，讵可动之也？所以特不言之也。伤寒所以看外证为当者，盖不在脉之可见，必待问之可得者，发汗吐下，务要审谛，举此动气，类可知矣。

自　利

伤寒自利，何以明之？自利者，有不经攻下自然溏泻者，谓之自利也。伤寒自利多种，须知冷热虚实消息，投汤无致失差。杂病自利，多责为寒，伤寒下利，多由协热，其与杂病有以异也。表邪传里，里虚协热则利，不应下，而便攻之，内虚协热遂利，是皆协热也。又合病家，皆作自利。太阳与阳明合病，必自下利，葛根汤主之。太阳与少阳合病，必自下利，黄芩汤主之。阳明与少阳合病，必自下利，大承气汤主之。三者，皆合病下利，一者发表，一者攻里，一者和解。所以不同者，盖六经以太阳阳明为表，少阳太阴为在半表半里，少阴厥阴为在里。太阳阳明合病，为在表者也，虽曰下利，必发散经中邪气而后已，故与葛根汤以汗之。太阳与少阳合病，为在半表半里者也，虽曰下利，必和解表里之邪而后已，故与黄芩汤以散之。阳明少阳合病，为少阳邪气入府者也，虽曰下利，必逐去胃中之实而后已，故与承气汤以下之。是三者，所以有异也。下利家何以明其寒热耶？且自利不渴，属太阴，以其藏寒故也。下利欲饮水者，以有热也，故大便溏，小便自可者，此为有热[3]；利小便色白者，少阴病形悉具，此为有寒恶寒；脉微，自利清谷，此为有寒；发热后重泄，色黄赤，此为有热，皆可理其寒热也。凡腹中痛，转气下趣少腹者，此欲自利也。自利

---

(1) 弱：伤寒明理论此下有“呕”字。
(2) 若：伤寒明理论作“苦”。
(3) 热：伤寒明理论此下有“自”字。

家身凉脉小为顺，身热脉大为逆。少阴病脉紧，下利；脉暴微，手足反温，脉紧反去者，此为欲解。下利脉大者为未止，脉微弱数者为欲自止，虽发热不死。是知下利，脉大为逆，而脉小为顺也。自利宜若可温，理中白通诸四逆辈，皆温藏止利之剂，又有肠胃有积，结与下焦客邪，皆温剂不能止之，必也或攻泄之，或分利之而后已。经曰：理中者，理中焦，此利在下焦，宜赤石脂禹余粮汤，复不止，当利其小便。是泄在下焦，渗泄而聚利者也。少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口乾燥，与下利三部皆平，按之心下硬，或脉沉而滑，或不欲食而谵语，或差后至年月日复发，此数者，皆肠胃有积结而须攻泄者也。内经有曰：大热内结，注泄不止，热宜寒疗，结伏须除，以寒下之，结散利止，大寒凝内，久利泄溏，愈而复发，绵历岁年，以热下之，寒去利止，谓之通因通用。下利虽有表症，又不可发汗，以下利为邪气内攻，走津液而胃虚也。故经曰：下利不可攻其表，汗出必胀满者是矣。大抵下利脱气至急，五夺之中，此为甚者，其或邪盛正虚，邪拥正气下脱，多下利而死，何以言之？经曰：下利日十余行，脉反实者死；发热下利至甚，厥不止者死；直视谵语，下利者死；下利手足厥冷无脉者，灸之不温，脉不还死；少阴病，自利，复烦躁不得卧寐者死。此数者，皆邪拥正气下脱而死者也。金匮要略曰：六府气绝于外者，手足寒，五藏气绝于内者，利下不禁。呜呼！疾成而后药，虽神医不可为已！气既脱矣，孰能治之？

筋惕肉瞤

伤寒筋惕肉瞤，何以明之？伤寒头痛身疼，恶寒发热者，必然之症也，其于筋惕肉瞤，非常常有之者，必待发汗过多，亡阳则有之矣。内经曰：阳气者，精则养神，柔则养筋。发汗过多，津液枯少，阳气太虚，筋肉失所养，故惕惕然而跳，瞤瞤然而动也。太阳病，脉微弱，汗出恶风者，不可服大青龙汤，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。动气在左，不可发汗，发汗则头眩，汗出不止，筋惕肉瞤，即是观之，筋惕肉瞤，由发汗多亡阳，阳虚可见矣。兹虽逆也，止于发汗亡阳而表虚，治以温经益阳则可矣。或因吐下发汗后，表里俱虚而有此状者，又非若但发汗后所可同也。经曰：伤寒吐下后，发汗虚烦，脉甚微，八九日心下痞[①]，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒，筋脉动惕者，久而成痿，此为逆之甚者也。太阳病发汗，复下之后，表里俱虚，复加烧针，因胸烦面色[②]黄，肤瞤者难治，兹为逆之甚者也。发汗吐下，庸可忽诸。

热入血室

伤寒热入血室，何以明之？室者，屋室也，谓可以停止之处。人身之血室者，荣血停止之所，经脉留会之处，即非脉是也。冲脉者，奇经八脉之一脉也，起于肾下，出于气冲，并足阳明经，夹脐上行，至胸中而散，为十二经脉之海。王冰曰：冲为血海，言诸经之血朝会于此，男子则运行之[③]，女子则上为乳汁，下为月水。内经曰：任脉通，冲脉盛，月事以时下者是也。王冰曰：阴静海满而去血，谓冲脉盛为海满也，即是观之，冲是血室可知矣。伤寒之邪，妇人则随经而入，男子由阳明而传，以冲之脉与少阴之络起于肾，女子感邪，太阳随经，便得而入冲之经，并足阳明，男子阳明内热，方得而入也。冲之得热，血必妄行，在男子则下血谵语，在妇人则月水适来，阳明病下血谵语，此为热入血室者，斯盖言男子，不止谓妇人而言也。妇人伤寒，经水适来，与经水适断者，皆以经气所虚，宫室不辟，邪得乘虚而入。针经有言曰：邪气不得其虚，不能独伤

① 痞：伤寒明理论此下有“鞕”字。
② 色：伤寒明理论此下有“青”字。
③ 之：伤寒明理论作“生精”。

人者是矣。妇人热入血室，有须治而愈者，有不须治而愈者，又各不同也。妇人中风发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除而脉迟，身凉和，胸胁下满，如结胸状，谵语者，此为热入血室，当刺期门，随其实而泻之，与其妇人中风七八日，续得寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之，二者是须治而愈者也。妇人伤寒发热，经水适来，昼则明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，无犯胃气及上二焦，必自愈，是不须治而愈者也。谵语为病邪之甚者，何不须治而愈耶？且胸胁满如结胸，谵语，是邪气留结于胸胁而不去者，必刺期门，随其实而泻之。寒热如疟，发作有时者，是血结而不行者，须小柴胡汤散之。二者既有留邪，必须治之可也。若发热经水适来，昼日明了，暮则谵语，此则经水既来，以里无留邪，但不妄犯，热随血散必自愈。经曰：血自下，下者愈，故无犯胃气及上二焦，必自愈。所谓妄犯者，谓恐以谵语为阳明内实，攻之犯其胃气也，此无胸胁之邪，恐刺期门犯其中焦也，此无血结，恐与小柴胡汤犯其上焦也。小柴胡汤解散则动卫气，卫出上焦，动卫气是犯上焦也。刺期门则动荣气，荣出中焦，动荣气是犯中焦也。脉经有曰：无犯胃气及上二焦，岂谓药不谓针耶？此其是欤！

发　黄

伤寒发黄，何以明之？经曰：湿热相交，民当病瘅。瘅者黄也，单阳而无阴者也。伤寒至于发黄，为疾之甚也，湿也，热也，甚者则发黄，内热已盛，复被火者，亦发黄也，邪风被火热，两阳相熏灼，其身必发黄，阳明病被火，额上汗出，而小便不利者，必发黄，是由内有热而被火，致发黄者也。阳明病无汗，小便不利，心中懊侬者，必发黄，是由阳明热盛致发黄者。伤寒发汗已，身目为黄，所以然者，寒湿在里不解故也。以为不可下也，于寒湿中求之，是由寒湿致发黄也。湿亦令黄也，热亦令黄也，其能辨之乎？二者非止根本来有异，而色泽亦自不同，湿家之黄也，身黄如似熏黄，虽黄而色暗不明也；至于热盛之黄也，必身黄如橘子色，甚者勃勃出染著衣，正黄如柏，是其正黄色也。由是观之，湿之与热，岂不异矣！大抵黄家属太阴，太阴者，脾之经也，脾者，土，黄土色也。脾经为湿热蒸之，则色见于外，必发身黄。经曰：伤寒脉浮缓，手足自温者，是为系在太阴，太阴当发身黄者是矣。热虽内盛，若已自汗出，小便利者，则不能发黄，必也头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆，此为瘀热在里，身必发黄。黄家为热盛，而治法亦自有殊。伤寒八九日，身如橘子色，小便不利，少腹满者，茵陈蒿汤主之，此欲泄涤其热也。伤寒身黄发热者，栀子柏皮汤主之，此欲解散其热也。伤寒瘀热在里，身必发黄，麻黄连翘赤小豆汤主之，此欲解散其热也。此数者，泄涤解散，乃为之不同，亦皆析火彻热之剂也。一或身黄脉沉结，少腹硬而小便自利，其人如狂者，又为蓄血在下焦，使之黄也，必须抵当汤下之而愈。黄家既是病之已极，是以有不治之者多矣，非止寸口近掌无脉，鼻气出冷为不治之疾，又若形体如烟熏，直视摇头者，是为心绝；环口黧黑，柔汗发黄，是为脾绝，皆不治之诊，医者更详视之。

发　狂

伤寒发狂，何以明之？狂，猖狂也，谓其不宁也。难经曰：狂之始发也，少卧不饥，而自高贤也，自辨智也，自贵倨也，妄笑好歌乐也，妄行走不休也，狂家所起，皆阳盛致然。内经曰：阴不胜其阳，脉留薄疾，并乃狂也。又曰：邪入于阳则狂，邪入于阴则喑。难经曰：重阳者狂，重阴者癫。脉经曰：阴附阳则狂，阳附阴则癫。病源曰：阳邪并于阳则狂，阴邪并于阴则癫，即诸经之狂为

阳盛也明矣。又阳明之病，恶人与火，闻木音则惕然而惊，心欲动，独闭户牖而处，甚则欲上高而歌，弃衣而走，踰垣上屋，其所上之处，皆非素能者，是谓阳邪并于阳明也。伤寒热毒在胃，并于心藏，使神不宁而志不定，遂发狂也。伤寒至于发狂，为邪热至极也，非大吐下则不能已，又有热在下焦，其人如狂者，经曰：热入膀胱，其人如狂，谓之如狂，则未至于狂，但卧起不安尔，其或狂言，目反直视，又为肾之绝，汗出辄复热，狂言不能食，又为失志死，若此则殆，非药石之所及，是为其病焉。

霍乱

伤寒霍乱，何以明之？上吐而下利，挥霍而撩乱是也。邪在上焦者，但吐而不利，邪在下焦者，但利而不吐。若邪在中焦，胃气不治，为邪所伤，使阴阳乖隔，遂上吐而下利。若止呕吐而利，经止谓之吐利，必也上吐下利，躁扰烦乱，乃谓之霍乱。其与但称吐利者，有以异也。伤寒吐利者，邪气所伤，霍乱吐利者，饮食所伤也。其有兼伤寒之邪，内外不和者，加之头痛发热而吐利也。经曰：病发热头痛，身疼恶寒吐利者，此属何病？答曰：此名霍乱。霍乱自吐下，又利止复更发热也，是霍乱兼伤寒者也。霍乱者，头痛发热，热多欲饮水者，五苓散主之。寒多不用水者，理中圆主之。以其中焦失治，阴阳乖隔，必有偏之者，偏阳则多热，偏阴则多寒。许仁则曰：病有乾霍乱，有湿霍乱。乾霍乱死者多，湿霍乱死者少。盖吐利则所伤之物得以出泄，虽霍乱甚，则止于胃中水谷泄尽则止矣，所以死者少。及其乾霍乱而死多者，以其上不得吐，下不得利，则所伤之物不得出泄，拥闭正气[1]，隔阴阳，烦扰闷乱，躁无所安，喘胀，乾霍乱而死。呜呼！食饮有节，起居有常者，岂得致霍乱邪！饮食自倍，肠胃乃伤，丧身之由，实自致尔！

畜血

伤寒畜血，何以明之？畜血者，血在下焦，结聚而不行，畜积而不散者是也。血菀于上而吐血者，谓之薄厥。留于下而瘀者，谓之畜血。此由太阳随经，瘀热在里，血为热所搏结而不行，畜于下焦之所致。经曰：太阳病，七八日表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人如狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈，抵当汤主之者是也。大抵看伤寒，必先观两目，次看口舌，然后自心下至少腹，以手摄按之，觉有满硬者，则当审而治之。如少腹觉有硬满，便当问其小便，若小便不利者，则是津液留结，可利小便，若小便自利者，则是畜血之证，可下瘀血。经曰：伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也。又曰：太阳病，身黄脉沉结，少腹硬，小便不利者，为无血也，小便自利，其人如狂者，血证谛也，皆须抵当圆下之愈。阳明病，其人喜忘，屎虽硬，大便反易，其色必黑，亦是畜血之证。畜血于下，所以如狂者，经谓热结膀胱，其人如狂者是也；血瘀于下，所以喜忘者，内经曰：血并于下，乱而喜忘者是也。二者若有其一，则为畜血证明矣。畜血之证，又有轻重焉，如狂者，喜忘也，皆畜血之甚者，须抵当汤圆以下之。如外已解，但少腹急结者，则为畜血之轻也，须桃仁承气汤以利之。医之妙者何也？在乎识形证，明脉息，晓虚实，知传变。其于形证之明者，众人所共识，又何以见其妙？必也形证之参差，众人所未识，独先识之，乃所以为妙。且如病人无表里证，发热七八日，虽脉浮数者，可下之，假令已下，脉数不解，合热则消谷善饥，至六七日不大便者，此有瘀血，抵当汤主之。当不大便六七日之际，又无喜忘如狂之证，亦无少腹硬满之候，当是之时，与承气汤下者多矣，独能处以抵当汤下之者，是为医之妙者

1 气：伤寒明理论此下有“关”字。

也。若是者，何以知其有畜血也？且脉浮而数，浮则伤气，数则伤血，热客于气则脉浮，热客于血则脉数，因下之后，浮数俱去则已。若下之后数去，其脉俱浮者，则荣血间热去，而卫气间热在矣，为邪气独留，心中则饥，邪热不杀谷，潮热发渴也，及下之后，浮脉去而数不解者，则卫气间热去，而荣血间热在矣。热客气合[1]，覆血乃[2]下行，胃虚协热，消谷善饥，血至下焦，若下不止，则血得以去泄，必便脓血也。若不大便六七日，则血不得出泄，必畜在下焦为瘀血，是须抵当汤下之。此实疾证之奇异，医法之玄微，能审诸此者，真妙医也。

劳复

伤寒劳复，何以明之？劳为劳动之劳，复为再发也。是伤寒差后，因劳动再发是也。伤寒新差后，血气未平，余热未尽，劳动其热，热气还经络，遂复发也。此有二种，一者因劳动外伤，二者因饮食内伤。其劳动外伤者，非止强力摇体，持重远行之劳，至于梳头洗面则动气，忧悲思虑则劳神，皆能复也，况其过用者乎？其饮食内伤者，为多食则遗，食肉则复者也。内经曰：热病已愈，而时有遗者，何也？以热甚而强食之，病已衰而热有所藏，因其谷气留薄，两阳相合，故有所遗。经曰：病已差，尚微烦，设不了了者，以新虚不胜谷气，故令微烦，损谷则愈。夫伤寒邪气之传，自表至里，有次第焉，发汗吐下，自轻至重，有等差焉，又其劳复则不然，见其邪气之复来也，必迎夺之，不待其传也。经曰：大病差后劳复者，枳实栀子豉汤主之，若有宿食加大黄。且枳实栀子豉汤则吐之，岂待虚烦懊侬之证？加大黄则下之，岂待腹满谵语之候？经曰：伤寒差后，更发热者，小柴胡汤主之，脉浮以汗解之，脉沉实者以下之，亦是便要析其邪也。盖伤寒之邪，自外入也，劳复之邪，自内发也，发汗吐下，随宜施用焉。呜呼！劳复也，食复也，诸劳皆可，及御内则死矣。若男女相易，则为阴阳易，其不易自病者，谓之女劳复，以其内损真气，外动邪热，真虚邪盛，则不可治矣。昔督邮顾子献，不以华敷之诊为信，临死致有出舌数寸之验，由此观之，岂不与后人为鉴戒[3]！

儒门事亲

立诸时气解利禁忌式

春之瘟疫[4]，夏之热病，秋之疟及痢，冬之寒气及咳嗽，皆四时不正之气也，总名之曰伤寒。人之劳役辛苦者，触冒此四时风、寒、暑、湿、不正之气，遂成此疫[5]。人之伤于寒也，热郁于内，浅则发早为春温；若春不发而重感于暑，则夏为热病；若夏不发而重感于湿，则秋变为疟痢；若秋不发而重感于寒，则冬为伤寒，故伤寒之气最深。然而伤寒及瘟[6]热，但发必先发热恶寒，头项痛，腰脊强者，一日在太阳经故也。内经中虽言一日太阳者，传受常也，亦有太阳证，至了不传者，止可汗之，如升麻汤、解肌汤、逼毒散、五积散之类，发散则愈也。盖病人热甚，更以辛温，则病必转加，今代刘河间先生，自制辛凉之剂，以通圣、益元散相合，各五七钱，水一中碗，入生姜十余片，葱须头二十余根，豆豉一撮，同煎至五七沸，去滓，分作二服，先以多半服之，顷以钗股于喉中探引，尽吐前药，因其一涌，腠理开发，

① 热客气合：伤寒明理论作“热气合并”。
② 覆血乃：伤寒明理论作“迫血”。
③ 戒：伤寒明理论此下有“哉”字。
④ 瘟疫：儒门事亲作“温病”。
⑤ 疫：儒门事亲作“疾”。
⑥ 瘟：儒门事亲作“温”。

汗出周身，复将余药温热而服之，仍以酸醋辛辣浆粥投之，可以立愈。解利伤寒温瘟[1]热病，治法有二，天下少事之时，人多静逸，乐而不劳，诸静属阴，虽用温剂解表发汗，亦可获愈，及天下多故之时，荧惑失常，师旅数兴，饥饥[2]相继，赋役既多，火化大扰属阳，内火既动，外火又侵[3]，医者不达时变，犹用辛温，兹不近于人情也，止可用刘河间辛凉之剂，三日以里之证，十痊八九。予用此药四十余年，解利伤寒、温热、中暑、伏热，莫知其数，非为衒也，将以证后人之误用药者也。予尝见世医，用升麻、五积，解利伤寒温疫等病，往往发狂谵言，衄血泄血，喘满昏瞀，懊憹闷乱，劳复，此数证非伤寒便有此状，皆由辛温之剂，解之不愈，而热增剧以致然也。凡解利伤寒时气疫疾，当先推天地寒暑之理，以人参之，南陲之地多热，宜辛凉之剂解之；朔方之地多寒，宜辛温之剂解之；午未之月多暑，宜辛凉解之；子丑之月多冻，宜辛温解之；少壮气实之人，宜辛凉解之；老耆气衰之人，宜辛温解之；病人因冒寒食冷而得者，宜辛温解之；因役劳冒暑而得者，宜辛凉解之；病人禀性怒急者，可辛凉解之；病人禀性和缓者，可辛温解之；病人两手脉浮大者，可辛凉解之；两手脉迟缓者，可辛温解之。如是之病，不可一概而用，偏执寒凉，及与辛温，皆不知变通者。夫地有南北，时有寒暑，人有衰旺，脉有浮沉，剂有温凉，服有多少，不可差互，病人禁忌，不可不知。昔有人春月病温，三日之内，以驴车载百余里，比及下车，昏瞀不知人，数日而殂。又有人饮酒过伤，内外感邪，头痛身热，状如伤寒，三四日间，以马驮还家，六七十里，到家百骨节皆痛，昏愦而死。此余亲睹，若此之类，不容更述。假如瘟病、伤寒、热病、中暑、冒风、伤酒，慎勿车载马驮，摇撼顿挫大忌。夫动者，火之化；静者，水之化也。静为阴，动为阳，阳为热，阴为寒，病已内扰，又复外扰，是为重扰，奈人之神，讵能当之？故远行得疾者，宜舟泛床抬，无使外扰，故病不至增剧。又若伤寒时气温病，当六七日之间不大便，心下坚硬，腹胁紧满，止可大小承气汤下之。其肠胃积热，慎勿用巴豆、杏仁，性热大毒之药，虽用一二丸下之，利五七行，必反损阴气，涸枯津液，燥热转增，发黄谵语，狂走斑毒，血泄闷乱，轻者为劳复，重者或至死，间有愈者幸矣，不可以为法。故伤寒新愈之人，慎勿食猪、鱼、杂果、酽酒、湿面、及沐浴房室事，如犯，病必再发，爱其身者，不可不慎。又如正二三月，人气在上，瘟疫大作，必先头痛，或骨节疼，与伤寒、时气、冒暑、风湿，及中酒之人，其状皆相类，慎勿便用巴豆大毒之药治之。元光春，京师翰林应泰李屏山，得瘟疫证，头痛，身热，口乾，小便赤涩，渠素嗜饮，医者便与酒癥丸，犯巴豆，利十余行，次日，头痛诸病仍存，医者不识，复以辛温之剂解之，加之卧于暖炕，强食葱醋汤，图获一汗，岂知种种客热，叠发并作，目黄斑生，潮热血泄，大喘大满，后虽有承气下之者，已无及矣，至今议者纷纷，终不知热药之过，往往独归罪于承气汤。用承气汤者，不知其病已危，犹复用药，学经不明故也，良可罪也。然议者不归罪于酒癥丸者，亦可责也。夫温证在表不可下，况巴豆之丸乎？巴豆不已，况复发以辛温之剂乎？必有仲尼，方明冶长之非罪，微生高之非直，终不肯以数年之功，苦读内经，但随众好恶，为之毁誉，若此者，皆妄议者也，不真知其理，遽加毁誉，君子之所不取。以予论之，凡伤寒之气有六禁：初病之时，甚似中酒伤食者，禁大下之，一禁也；当汗之时，宜详时之寒暑，用衾衣之厚薄，禁沐浴火炕重被，热粥燔针，二禁也；当汗之时，宜详解脉之迟数，用温凉之剂，禁妄

1　瘟：儒门事亲作“湿”。
2　饥：儒门事亲作“谨”。
3　内火既动，外火又侵：儒门事亲作“内火又侵”。

用热药，三禁也；当下之时，宜审详证下之药，禁巴豆银粉丸方，四禁也；远来之病人，禁车载马驮，五禁也；大汗之后，禁杂食嗜欲，忧思作劳，六禁也。故凡有此者，宜清房凉榻，使不受客热之邪，明窗皓室，使易见斑出黄生之变，病者喜食凉，则从其凉，喜食温，则从其温，清之而勿扰，休之而勿劳，可辛温则辛温解之，可辛凉则辛凉解之，所察甚微，无拘彼此。欲水之人，慎勿禁水，但饮之后，频与按摩，按摩之法，当按摩其腹，则心下自动，若按摩其中脘，久则必痛，病人获痛，复若有水结，则不敢按矣。吐当禁而不禁者，轻则危，甚[1]则死，不当禁而禁者，亦然。今之士大夫，多为俗论先锢其心，虽有正论，不得而入矣[2]。昔陆象先尝云：天下本无事，庸人扰之为烦耳！余亦曰：正气本不乱，庸医扰之为剧耳！

攻里发表寒热殊涂笺

有一言而可以该医之旨者，其惟发表攻里乎！虽千枝万派，不过在表在里而已矣。欲攻其里者，宜以寒为主，欲发其表者，宜以热为主，虽千万世，不可易也，内经言之详矣。今人多错解其旨，故重为之笺，发表不远热，攻里不远寒，此寒热二字，谓六气中司气之寒热也。司气用寒时，用药者不可以寒药，司气用热时，用药者不可以热药，此常理也，惟攻里发表则反之。然而攻里发表，常分作两涂，若病在表者，虽畏日流金之时，不避司气之热，亦必以热药发其表，若病在里者，虽坚冰积雪之时，不避司气之寒，亦必以寒药攻其里。所谓发表者，出汗是也，所谓攻里者，涌泄是也。王太仆注云：汗泄下痢，皆以其不住于中也。夫不住其中，则其药一去不留，虽以寒药犯司气之寒，热药犯司气之热，亦无害也。若其药留而不出，适足以司气增邪，是谓不发不攻，寒热内贼，其病益甚，无病者必生病，有病者病必甚。若司气用寒之时，病在表而不在里，反以寒药冰其里，不涌不泄，坚腹满痛急，下痢之病生矣。若司气用热之时，病在里而不在表，反以热药燥其中，又非发汗，则身热吐下霍乱，痈疽疮痒，瞀[3]郁注下，瞤瘛肿胀，呕吐鼽衄，头痛，骨节挛，肉痛，血泄，淋闷之病生矣。以此知非热不能解表，非寒不能攻里，是解表常宜热，攻里常宜寒，若反此法，是为妄造。今之用药者，以荆黄汤解表，以姜桂药攻里，此与以水济水，以火济火何异哉！故非徒不效，轻者危，甚者死。夫本草一书，不过酸、苦、甘、辛、咸、淡六味而已，圣人既以辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，又以淡味渗泄为阳，是辛甘淡三味以解表，酸苦咸三味以攻里，发散与渗泄，非解表而何？涌泄非攻里而何？此二者，圣人之法尽矣，蔑以加矣。然则医之法，果多乎哉！攻里以寒，解表以热而已矣。虽然，表病而里不病者，可专以热药发其表，里病而表不病者，可专以寒药攻其里，表里俱病者，虽可以热解表，亦可以寒攻里，此仲景之大小柴胡汤，虽解表亦兼攻里，最为得体。今之用药者，只知用热药解表，不察里之已病，故前所言热证皆作矣，医者不知罪由己作，反谓伤寒变证，以诬病人非一日也，故刘河间自制通圣散加益元散，名为双解，千古之下，得仲景之旨者，刘河间一人而已。然今之议者，以为双解不可攻里，谤议纷纭，坐井小天，诚可憾也。岂知双解煎以葱须豆豉，涌而汗之，一剂立雪所苦，纵不全瘥，亦可小瘳，向所谓热证，亦复不作，俟六经传毕，微下而已。今医者不知其济物无穷之功，乃妄作损胃无穷之谤，愤刘河间有能医之名，设坚白之论，以求世誉，孰肯剖璞一试，而追悔和氏之刖足哉？余之所以屡书此者，叹赏音之难遇也。近者，余之故人某官，不欲斥言其名，因病头项强，状类伤寒，服通圣散，虽不得其法，亦无害

[1] 甚：儒门事亲作“重”。
[2] 矣：儒门事亲作“参”。
[3] 瞀：儒门事亲作“眢”。

也。医者见其用通圣散也，立毁其非仲景之药也，渠不察其热已甚矣，复以辛热发之，汗出不解，发黄血泄，竟如前所言，后虽以承气下之不能已，又复下之，至绝汗出，其脉犹搏系[1]然，余亲见其子，言之甚详，至今士大夫，皆不知辛热一发之过也，独归罪于通圣散，呜呼！甚矣！道人[2]难明也。项余之旧契，读孟坚汉书艺文志，载五苦六辛之说，而颜师古辈，皆无注解，渠特以问余，余顾而内经诸书中，亦不见其文，既相别矣，乘蹇且十里外，飒然而悟，欲复回以告子[3]之，旧契已归且远，乃令载之，以示来者。夫五者，五藏也，藏者里也；六者，六府也，府者表也。病在里者属阴分，宜以苦寒之药，涌之泄之；病在表者属阳分，宜以辛温之剂，发之汗之，此五苦六辛之意也。颜师古不注，盖缺其疑也，乃知学不博而欲为医难矣。余又徐思五积六聚，其用药亦不外于是，夫五积在藏，有常形属里，宜以苦寒之药，涌之泄之；六聚在府，无常形属表，宜以辛温之药，发之汗之，与前五苦六辛亦合。亦有表而可用柴胡之凉者，犹宜热而行之，里寒而可用姜附之热者，犹宜寒而行之，余恐来者，不明内经发表攻里之旨，故并以孟坚五苦六辛之说，附于卷末。

汗下吐三法该尽治病诠

人身不过表里，气血不过虚实。表实者里必虚，里实者表必虚，经实者络必虚，络实者经必虚，病之常也。良工之治病者，先治其实，后治其虚，亦有不治其虚时。粗工之治病，或治其虚，或治其实，有时而幸中，有时而不中。谬工之治病，实实虚虚，其误人之迹常著，故可得而罪也。惟庸工之治病，纯补其虚，不敢治其实，举世皆曰平稳，误人而不见其迹，渠亦不自省其过，虽终老而不悔，且曰：吾用补药也，何罪焉？病人亦曰：彼以补药补我，彼何罪焉？虽死而亦不知觉。夫粗工之与谬工，非不误人，惟庸工误人最深，如鲧湮洪水，不知五行之道。夫补者人所喜，攻者人所恶，医者与其逆病人之心而不见用，不若顺病人之心而获利也，岂复计病者之死生乎？呜呼！世无真赏[4]，谁能别之？今余著此吐汗下三法之诠，所以该治病之法也，庶几来者，有所凭籍耳！夫病之一物，非人身素有之也，或自外而入，或由内而生，皆邪气也。邪气加诸身，速攻之可也，速去之可也，揽而留之可乎？虽愚夫愚妇，皆知其不可也，及其闻攻则不悦，闻补则乐之。今之医者曰，当先固其元气，元气实，邪自去，世间如此妄人，何其多也！夫邪之中人，轻则传久而自尽，颇甚则传久而难已，更甚则暴死，若先论固其元气，以补剂补之，真气未胜，而邪已交驰横骛，而不可制矣。惟脉脱下虚，无邪无积之人，始可议补，其余有邪积之人而议补者，皆鲧湮洪水之徒也。今予论吐汗下三法，先论攻其邪，邪去而元气自复也。况予所论之法，谙练日夕[5]，至精至熟，有得无失，所以敢为来者言也。天之六气，风、暑、火、湿、燥、寒，地之六气，雾、露、雨、雹、水[6]，泥，人之六味，酸、苦、甘、辛、咸、淡。故天邪发病，多在乎上，地邪发病，多在乎下，人邪发病，多在乎中，此为发病之三也。处之者三，出之者亦三也。诸风寒之邪，结搏皮肤之间，藏于经络之内，留而不去，或发疼痛走注，麻痹不仁，及四肢肿痒拘挛，可汗而出之；风痰宿食，在膈或上脘，可涌而出之；寒湿固冷，热客下焦，在下之病，可泄而出之。内经散论诸病，非一状也，汛言治法，非一楷也，至真要大论等数篇，言运气所生诸病，各断以酸、苦、甘、辛、咸、淡，以总括之，其言补，时见一二，然其补非今之所谓补也，

---

① 系：儒门事亲作“击”。
② 人：儒门事亲作“之”。
③ 子：儒门事亲作“予”。
④ 赏：儒门事亲作“实”。
⑤ 谙练日夕：儒门事亲作“识练日久”。
⑥ 水：儒门事亲作“冰”

文具于补论条下，如辛补肝，咸补心，甘补肾，酸补脾，苦补肺，若此之补，乃所以发腠理，致津液，通气血。至其统论诸药，则曰辛、甘、淡三味为阳，酸、苦、咸三味为阴，辛甘发散，淡渗泄，酸苦咸涌泄。发散者归于汗，涌者归于吐，泄者归于下，渗为解表归于汗，泄为利小[①]归于下，殊不言补，乃知圣人止有三法，无第四法也。然则圣人不言补乎？曰：盖汗下吐，以若溲[②]草木治病者也；补者，以谷、肉、果、菜养口体者也。夫谷、肉、果、菜之属，犹君之德教也；汗下吐之属，犹君之刑罚也。故曰：德教升[③]平之梁肉，刑罚治乱之药石。若人无病，梁肉而已，及其有病，当先诛伐有过，病之去也，梁肉补之，如世已治矣，刑措而不用，岂可以药石为补哉？必欲去大病大瘵，非吐汗下末[④]由也已。然今之医者，不得尽汗下吐法，各立门墙，谁肯屈已之高而一问哉？且予之三法，能兼众法，用药之时，有按有蹻，有揃有导，有减有增，有续有止。今之医者，不得予之法，皆仰面傲笑曰：吐者瓜蒂而已矣，汗者麻黄、升麻而已矣，下者巴豆、牵牛、朴硝、大黄、甘遂、芫花而已矣，既不得其术，从而诬之，予固难与之苦辩，故作此诠。所谓三法，可以兼众法者，如引涎漉涎，嚏气追泪，凡上行者，皆吐法也；灸、蒸、熏、渫、洗、熨、烙、针刺、砭射、导引、按摩，凡解表者，皆汗法也；催生下乳，磨积逐水，破经泄气，凡下行者，皆下法也。以余之法，所以该众法也。然予亦未尝以此三法，遂弃众法，各相其病之所宜而用之，以十分率之，此三法居其八九，而众所当才一二也。或言内经多论针而少论药者，盖圣人欲明经络，岂知针之理，即所谓药之理，即今著吐汗下三篇各条，药之轻重寒温于左，仍于三法之外，别著原补一篇，使不预三法，恐后之医者泥于补，故置之三篇之末，使用药者知吐中有汗，下中有补，止有三法。内经曰：知其要者，一言而终，是之谓也。

凡在上者皆可吐式

夫吐者，人之所畏，且顺而下之，尚犹不乐，况逆而上之，不悦者多矣。然自胸以上，大满大实，病[⑤]如胶粥，微丸微散，皆儿戏也，非吐病安能出？仲景之言曰：大法春宜吐，盖春时阳气在上，人气与邪气亦在上，故宜吐也。涌吐之药，或丸或散，中病则止，不必尽剂，过则伤人。然则四时有急吐者，不必直待春时也，但仲景言其大法耳。今人不得此法，遂废而不行，试以名方所记者略数之，如仲景伤寒论中，以葱根白豆豉汤，以吐头痛，栀子厚朴汤，以吐懊憹，瓜蒂散，以吐伤寒六七日，因下后腹满无汗而喘者，如此三方，岂有杀人者乎？何今议予好涌者多也！又如孙氏千金方风论中数方，往往皆效；近代本事方中稀涎散，吐鬲实中满，痰厥失音，牙关紧闭，如丧神守；万全方以郁金散吐头痛、眩运、头风、恶心、沐浴风；近代普济方以吐风散、追风散，吐口噤不开，不省人事，以皂角散吐涎潮；总录方中，以常山散吐疟；孙尚方以三圣散吐发狂；神验方吐舌不正；补亡篇以远志去心，春分前服之，预吐瘟疫，此皆前人所用之药也，皆有效者，何今之议予好涌者多也！惟养生必用方言，如吐其涎，令人跛躄。校正方，已引风门中碧霞丹为证，予不须辩也。但内经明言，高者越之，然名医录中，惟见大仓公华元化徐文伯，能明律用之，自余无闻，乃知此法废之久矣。今予骤用于千载寂寥之后，宜其惊且骇也。惜乎！黄帝岐伯之书，伊挚仲景之论，弃为闲物，纵有用者，指为山野无韵之人，岂不谬哉！予之用此吐法，非偶然也，曾见病之在上者，诸医尽其技而

---

① 小：儒门事亲此下有“溲”字。
② 溲：儒门事亲无此字。
③ 升：儒门事亲作“兴”。
④ 末：儒门事亲作“未”。
⑤ 病：儒门事亲作“痰”。

不校[1]，余反思之，投以涌剂，少少用之，颇获征应，既久，乃广访多求，渐臻精妙，过则能止，少则能加，一吐之中，变态无穷，屡用屡验，以至不疑。故凡可吐令条达者，非徒木蔚[2]然。凡在上者，皆宜吐之。且仲景之论胸上诸实蔚[3]，而痛不能愈，使人按之，及有涎唾，下痢十余行，其脉沉迟，寸口脉微滑者，此可吐之，吐之则止。仲景所谓胸上诸实，按之及有涎唾者，皆邪气在上也。内经曰：下痢脉迟而滑者，内实也，寸口脉微滑者，上实也，皆可吐之。王冰曰：上盛不已，吐而夺之。仲景曰：宿食在上脘，当吐之，又如宿饮酒积在上脘者，亦当吐之，在中脘者，当下而去之。仲景曰：病人手足厥冷，两手脉乍结，以客气在胸中，心下满而烦，欲食不能食者，知病在胸中，当吐之。余尝用吐方，皆是仲景方，中[4]瓜蒂散，吐伤寒头痛，用葱根白豆豉汤，以吐杂病头痛，或单瓜蒂，名独圣，加茶末少许，以吐痰饮食，加全蝎梢，以吐两胁肋刺痛，濯濯水声者。内经所谓湿在上，以苦吐之者，其是谓欤！今人亦有窃予之法者，然终非口授，或中或否，或涌而不能出，或出而不能止。岂知上涌之法，名曰撩痰，撩之一字，自有擒纵卷舒。顷有一工，吐陈下一妇人，半月不止，涎至数斗，命悬须臾，苍忙[5]失计，求予解之，予使煎麝香汤，下咽立止，或问射香何能止吐？予谓之曰：瓜苗闻麝香即死，吐者瓜蒂也，所以立解。如藜芦吐者不止，以葱白汤解之；以石药吐者不止，以甘草贯众解之；诸草木吐者，可以麝香解之。以本草考之，吐药之苦寒者，有豆豉、瓜蒂、茶末、栀子、黄连、苦参、大黄、黄芩，辛苦而寒者，有郁金、常山、藜芦，甘苦而寒者，有地黄汁，苦而温者，有木香、远志、厚朴，辛苦而温者，有薄荷、芫花，辛而温者，有榖精草、葱根须，辛而寒者，有轻粉，辛甘而温者，有乌头、附子尖，酸而寒者，有晋矾、绿矾、齑汁，酸而平者，有铜碌，甘酸而平者，有赤小豆，酸而温者，有饭浆，酸辛而寒者，有胆矾，酸而寒者，有青盐、白米饮，辛咸而温者，有皂角，甘[6]咸而寒者，有沧盐，甘而寒者，有牙硝，甘而微温且寒者，有参芦头，甘辛而热者，有蝎梢。凡此三十六味，惟常山、胆矾、瓜蒂有小毒，藜芦、芫花、轻粉、乌附尖有大毒，外二十六味，皆吐药之无毒者，各对证擢而用之。此法宜先小服，不涌积渐加之，余之撩痰者，以钗股鸡羽探引不出，以齑投之，投之不吐，再投之，且投且探，无不出者，吐至昏眩，慎勿惊疑。书曰：若药不瞑眩，厥疾弗瘳，如发头眩，可饮冰水立解，如无冰时，新汲水亦可，强者可一吐而安，弱者可作三次吐之，庶无损也。吐之次日，有顿快者，有转甚者，盖引之而上[7]未平也，俟数日，当再涌之，如觉渴者，冰水、新水、瓜、梨、柿及凉物，皆不禁，惟禁贪食过饱，硬物乾脯难化之物。心火既降，中脘冲和，阴道必强，大禁房劳大忧悲思，病人既不自责，众议因而噪之，归罪于吐法，起谤其由此也。故性行刚暴，好怒喜淫之人，不可吐；左右多嘈杂之言，不可吐；病人颇读医书，实非深解者，不可吐；主病者不能辨邪正之说，不可吐；病人无正性，妄言妄从，反复不定者，不可吐；病势巇危，老弱气衰者，不可吐；自吐不止，七[8]阳血虚者，不可吐；诸吐血、呕血、咯血、衄血、嗽血、崩血、失血者，皆不可吐，吐则转生他病，浸成不救，及起谤端，虽恳切求，慎勿强从，恐有一失，愈令后世不信此法，以小不善，累大善也。必标本相得，彼此相信，真知此理，不听浮言，审明某经某络，某脏某府，某气某血，某邪

(1) 校：儒门事亲作"效"。
(2) 蔚：儒门事亲作"郁"。
(3) 蔚：儒门事亲作""郁"。
(4) 中：儒门事亲作"用"。
(5) 苍忙：儒门事亲作"仓皇"。
(6) 甘：儒门事亲作"甚"。
(7) 上：儒门事亲作"吐"。
(8) 七：儒门事亲作"亡"。

某病，决可吐者，然后吐之，是予之所望于后之君子也。庶几不使此道湮微，以新传新耳！

凡在表者皆可汗式

风、寒、暑、湿之气，入于皮肤之间而未深，欲速去之，莫如发汗。圣人之刺热，五十九刺，为无药而设也，皆所以开玄府而逐邪气，与汗同。然不若以药发之，使一毛一窍，无不启发之为速也。然发汗亦有数种，世俗止知惟温热者为汗药，岂知寒凉亦能汗也，亦有熏渍而为汗者，亦有导引而为汗者，如桂枝汤、桂枝麻黄各半[1]、五积散、败毒散，皆发汗甚热之药也；如升麻汤、葛根汤、解肌汤、逼毒散，皆辛温之药也；如大柴胡汤、小柴胡汤、柴胡饮子，苦寒之药也；如通圣散、双解散、当归散子，皆辛凉之药也。故外热内寒宜辛温，外寒内热宜辛凉平准。所谓导引而汗者，华元化之虎鹿熊猴鸟五禽之戏，使汗出如傅粉，百疾皆愈。所谓薰渍而汗者，如张苗治陈廪丘，烧地布桃叶蒸之，大汗立愈。又如许胤宗治许太后感风不能言，作防风汤数斛，置于床下，气如烟雾，如其言，遂愈能言。此皆前人用之有验者。以本草校之，荆芥、香白芷、陈皮、半夏、细辛、苍术，其辛而温者乎；蜀椒、胡椒、茱萸、大蒜，其辛而大热者乎；生姜其辛而微温者乎；天麻、葱白，其辛而平者乎；青皮、薄荷，其辛苦而温者乎；防己、秦艽，其辛而且苦者乎；麻黄、人参、大枣，其甘而温者乎；葛根、赤茯苓，其甘而平者乎；桑白皮，其甘而寒者乎；防风、当归，其甘辛而温者乎；附子，其甘辛而大热者乎；官桂、桂枝，其甘辛而大热者乎；厚朴，其苦而温者乎；桔梗，其苦而微温者乎；黄芩、知母、枳实、地骨皮，其苦而寒者乎；前胡、柴胡，其苦而微寒者乎；羌活，其苦辛而微温者乎；升麻，其苦甘且平者乎；芍药，其酸而微寒者乎；浮萍，其辛酸而寒者乎。凡此四十味，皆发散之属也，惟不善择者，当寒而反热，当热而反寒，此病之所以变也。仲景曰：大法春夏宜汗，春夏阳气在外，人气亦在外，邪气亦在外，故宜发汗，然仲景举其略耳。设若秋冬得春夏之病，当不发汗乎？但春夏易汗而秋冬难耳！凡发汗欲周身热热[2]然，不欲如水淋漓，欲令手足俱周，遍汗出一二时为佳。若汗暴出，邪气多不出，则当重发汗，则使人亡阳。凡发汗中病则止，不必尽剂，要在剂当，不欲过也。此虽仲景调理伤寒之法，至于杂病，复何异哉！且如伤寒，麻黄之类，为表实而设也，桂枝汤之类，为表虚而设也，承气汤为阳[3]虚而设也，四逆汤为阴[4]虚而设也。表里俱实者，所谓阳盛阴虚，发汗[5]则愈，表里俱虚者，所谓阴盛阳虚，下之[6]则愈也，所谓阳为表而阴为里也。如表虚亡阳，发汗则死。发汗之法，辨阴阳，别表里，定虚实，然后汗之，随治随应。设若飧泄不止，日夜无度，完谷下出，发汗可也。内经曰：春伤于风，夏生飧泄。此以风为根，风非汗不出。昔有人病此者，腹中雷鸣泄注，米[7]谷不分，小便涩滞，皆曰脾胃虚寒故耳。豆蔻、乌梅、罂粟壳、乾姜、附子，曾无一效，中脘脐下，灸已数千[8]，燥热转甚，小溲涸竭，瘦削无力，饮食减少，命予视之。余以谓应象论曰：热气在下，水谷不分，化生飧泄；寒气在上，则生䐜胀，而气不散何也？阴静而阳动故也。诊其两手脉息，俱浮大而长，身表微热，而桂枝麻黄汤，以姜枣煎大剂，连进三服，汗出终日，至且[9]而愈。次以胃风汤，和平藏府，调养阴阳，食进病愈。又贫家一男子，年二十余，病破伤风搐，牙关紧急，

1　半：儒门事亲此下有“汤”字。
2　热热：儒门事亲作“漐漐”。
3　阳：儒门事亲作“阴”。
4　阴：儒门事亲作“阳”。
5　发汗：儒门事亲作“下之”。
6　下之：儒门事亲作“发汗”。
7　米：儒门事亲作“水”。
8　千：儒门事亲作“十”。
9　且：儒门事亲作“旦”。

角弓反张，弃之空室，无人问者，时时呻呼，余怜其苦，以风药投之，口噤不能下，乃从两鼻窍中灌入咽喉，约一中碗，死中求生，其药皆大黄、甘遂、牵牛、硝石之类，良久，上涌下泄，吐且三四升，下一二十行，风搐立止，肢体柔和，且[1]已自能起，口虽开，尚不能言，予又以桂枝麻黄汤三两，作一服，使啜之，汗出周匝如洗，不三日而痊。又如小儿之病，惊风搐搦，涎潮热郁，举世皆用大惊丸、抱龙丸、镇心丸等药，间有不愈者，余潜用瓜蒂、赤小豆等分，共为细末，以猪胆汁浸，蒸饼为丸，衣以螺青或丹砂，以浆水乳汁送之，良久，风涎涌出一两掬[2]，三五日一涌，涌三五次，渐以通圣散稍热服之，汗漐漐然，病日已矣。顷又治一狂人，阴不胜其阳，则脉流薄厥，阳并乃狂。难经曰：阳极[3]则狂，阴极[4]则癫，阳为府，阴为藏，非阳热而阴寒也，热并于阳则狂，狂则生，寒并于阴则癫，癫则死。内经曰：足阳明有[5]，实则狂，故登高而歌，弃衣而走，无所不为，是热之极也。以调胃承气，大作汤下数十行，三五日，复上涌一二升，三五日，又复下之，凡五六十日，下百余行，吐亦七八度，如吐时，暖室置火，以助其热，两[6]汗少解，数汗方平。又治一酒病人，头痛身热恶寒，状类伤寒，诊其脉，两手俱洪大，三两日不圊，余以防风通圣散约一两，强[7]水一中碗，生姜二十余片，葱须根二十茎，豆豉一大撮，同煎三五沸，去滓，稍热，分作二服，先服一服多半，须臾以钗股探引咽中，吐出宿酒，酒之香味尚然，约一两掬[8]，头上汗出如洗，次服少半立愈。内经曰：火郁发之，发为汗之，令其疏散也。又尝治一税官，病风寒湿痹，腰脚沉重浮肿，夜则痛甚，两足恶寒，经五六月间，犹绵胫靴足，腰膝皮肤，少有跣露，则冷风袭之，流入经络，其痛转剧，走注上下，往来无定，其痛极处，便摩急而肿起，肉色不变，腠理间如虫行，每遇风冷，病必转增，饮食转减，肢体瘦乏，须人扶掖，犹能行立，所服者，乌附姜桂，种种燥热，燔针著灸，莫知其数，前后三年，不获一愈。一日，命予脉之，其两手皆沉滑有力，先以导水丸、通经散各一服，是夜泻三十余行，痛减过半，渐服赤茯苓汤、川芎汤、防风汤，此三方在宣明论中，治痹方是也。日三服，煎七八钱，漐漐然汗出，余又作玲珑灶法熏蒸，血热病必增剧。诸汗法古方亦多有之，惟以吐[9]发汗者，世罕知之，故予尝曰：吐法兼汗，良以此夫。

凡在下者皆可下式

下之攻病，人亦所恶阐[10]也。然积聚陈莝干中，留结寒热于内，留之则是耶？逐之则是耶？内经一书，惟以气血通流为贵，世俗庸工，惟以闭塞为贵，又止知下之为泻，又岂知内经之所谓下者，乃所谓补也。陈莝去而肠胃洁，癥瘕尽而荣卫昌，不补之中，有真补者存焉。然俗不信下之为补者，盖庸工妄投下药，当寒反热，当热反寒，未见微功，转成大害，使聪明之士，亦复不信者此也。所以谓寒药下者，调胃承气汤，泄热之上药也，大小桃仁承气次也，陷胸汤又其次也，大柴胡又其次也；以凉药下者，八正散泄热兼利小溲，洗心散抽热兼治头目，黄连解毒散治内外上下畜热而不泄者，四物汤凉血而行经者也，神芎丸解上下畜热而泄者也；以温药而下者，无忧散下诸积之上药也，十枣汤下诸水之上药也；以热药下者，煮黄丸、缠金丸之类也。急则用汤，缓则用丸，或以汤送丸，量病之微甚，中病即止，不必尽

① 且：儒门事亲作"旦"。
② 掬：儒门事亲作"杓"。
③ 阳极：儒门事亲作"重阳"。
④ 阴极：儒门事亲作"重阴"。
⑤ 有：儒门事亲作"胃"。
⑥ 两：儒门事亲作"而"。
⑦ 强：儒门事亲作"用"。
⑧ 掬：儒门事亲作"杓"。
⑨ 吐：儒门事亲作"此"。
⑩ 阐：儒门事亲作"闻"。

剂，过而生愆。仲景曰，大法秋宜泻，谓秋则阳气在下，人气与邪气亦在下，故宜下，此仲景言其大概耳。设若春夏有可下之疾，当不下乎？此世之庸工跼蹐迁延，误人大病者也。皆曰夏月岂敢用过药泻脱胃气，呜呼！何不达造化之甚也。内经称：土火之郁，发四之气，以五月先取化原[①]，泻土补水。又曰：土郁则夺之。王太仆注云：夺谓下之，令无壅碍也。然则于五月先防土壅之发，令人下夺，素问之言非欤？然随证不必下夺，在良工消息之也。余所以言此者，矫世俗期不误大病暴病者耳，故土郁之为夺，虽大承气汤亦无害也。试举大承气之药论，大黄苦寒通九窍，利大小便，除五脏六府积热，芒硝咸寒，破痰散热润肠胃，枳实苦寒为佐使，散滞气，消痞满，除腹胀，厚朴辛温和脾胃，宽中通气，此四味虽为下药，有泄有补，卓然有奇功。刘河间又加甘草以为三一承气，以甘和其中，最得仲景之秘也。余尝以大承气改作调中汤，加以姜枣煎之，俗见姜枣以为补脾胃而喜服，不和[②]其中有大黄芒硝也。恶寒喜暖取补，故自古及今，天下皆然，此内经之法抑屈而不伸者也。此药治中满痞气不大便者，下五七行，殊不困乏，次日必神清气快，膈空食进。内经曰：脾为之使，胃为之市，人之食饮酸咸甘苦百种之味，杂凑于此，壅而不行，荡其旧而新之，亦脾胃之所望也。况中州之人，食杂而不劳者乎？中州土也，兼载四象，木金水火，皆聚此中，故脾胃之病，奈何中州之医，不善扫除仓廪，使陈莝山积而不能去也，犹曰我善补，大罪也。此药有奇功，皆谓服之，便成伤败，乃好丹而非素者也。或言男子不可久泻，妇人不可久吐，何妄论之甚也。可吐则吐，可下则下，岂问男女乎！大人小儿，一切所伤之物在胃脘，如两手脉迟而滑者，内实也，宜下之，何以别乎？盖伤宿食者恶食，伤风者恶风，伤寒者恶寒，伤酒者恶酒，至易辨也。故凡宿食在胃脘，皆可下之，则三部脉平，若心下按之而硬满者，犹宜再下之，如伤寒大汗之后，重复劳发而为病者，盖下之后，热气不尽故也，当再下之，若杂病腹中满痛不止者，此为内实也。金匮要略曰：痛而腹满，按之不痛为虚，痛者为实。难经曰：痛者为实。腹中满痛，里壅为实，故可下之，不计杂病伤寒，皆宜急下之，宜大承气汤，或导水丸，或泄水丸等药，过十余行，如痛不已，亦可再服，痛已则止。至如伤寒大汗之后发热，脉沉实，及寒热往来，时时有涎嗽者，宜大柴胡汤加当归煎服之，下三五行，立愈。产后慎不可作诸虚不足治之，必变作骨蒸寒热，饮食不入，肌肤瘦削，经水不行。经曰：寒则衰饮食，热则消肌肉，人病瘦削，皆粗工以药消铄之故也，呜呼！人之死者，岂为命乎？难经曰：实实虚虚，损不足而益有余，如此死者，医杀之耳！至如目黄、九疸、食劳，皆属脾土，可下之，宜茵陈蒿汤，或用导水丸、禹功散，泻十余行，次以五苓散、桂苓甘露散、白术丸等药，服之则愈矣。或腰脚胯痛，可用甘遂粉二三钱，以猪猪腰子薄批七八片，掺[③]药在内，以湿纸包数重，文武火烧熟，至临卧细嚼，以温酒或米饮汤调下，至平明见一二十行，勿讶；意欲止泄，则饮冰[④]或新水顿服之，泻立止，次服通经和血[⑤]定痛乌金丸、蹁马丹之类则愈矣。内经有不因气动而病生于外者，太仆以为瘴气、贼魅、虫毒、蜚尸、鬼击、冲薄、坠堕、风、寒、暑、湿、斫、射、剥、割、撞、扑之类，至如诸落马、堕井、打扑、闪肭、损折、汤沃、火烧、车碾、犬伤，肿发焮痛，日夜嚎泣不止者，予寻常谈笑之间，立获大效。可峻泻三二[⑥]十行，痛止肿消，乃以通经散下导水丸等药，如泻水少，则可再加汤剂泻之，后服和血消肿散毒之药，病去如扫。

① 原：儒门事亲作“源”。
② 和：儒门事亲作“知”。
③ 掺：儒门事亲作“掺”。
④ 冰：儒门事亲作“水”。
⑤ 血：儒门事亲作“气”。
⑥ 二：儒门事亲作“四”。

此法得之睢阳高大明侯德和，使外伤者，不致癃残跛躄之患，余非敢掩人之善，意在救人耳！曾有邻人，杖疮发作肿痛，焮及上下，语言错乱，时时呕吐，数日不食，皆曰不救，余以通经散三四钱，下神祐丸百余丸，相并而下，间有呕出者，太半已下膈矣，良久，大泻数行，秽不可近，脓血涎沫瘀毒，约一二斗，其病人困睡不省，一日一夜，邻问予，予曰：喘息匀停，肿消痛减，故得睡也。来旦语清食进，不数日痊。救杖疮欲死者，四十年间二三百，余追思举世杖疮死者，皆枉死也。自后凡见冤人被责者，急以导水丸、禹功散，大作剂料，泻惊涎一两盆，更无发肿痛焮之难。如导水丸、禹功散，泄泻不动，更加之通经散、神祐丸泻之，泻讫，慎[①]忌热物，止可吃新汲水一二顿，泻止立愈。至如沉积多年羸劣者，不可便服陡攻之药，可服缠积丹、三棱丸之类。内经曰：重者因而减之。若人年老衰弱，有虚中积聚者，止可五日一服，万病无忧散。故凡积年之患，岂可一药而愈，即可减而去之。以本草考之，下之寒者，有戎盐之咸，犀角之酸咸，沧盐、泽泻之甘咸，枳实之苦酸，腻粉之辛，泽漆之苦辛，杏仁之苦甘；下之微寒者，有猪胆之苦；下之大寒者，有牙硝之甘，大黄、瓜蒂、牵牛、苦瓠子、蓝汁、牛胆、羊蹄根苗之苦，大戟、甘遂之苦甘，朴硝、芒硝之苦辛；下之温者，有槟榔之辛，芫花之苦辛，石蜜之甘，皂角之辛咸；下之热者，有巴豆之辛；下之辛凉者，有猪羊血之咸；下之平者，有郁李仁之酸，桃花萼之苦。右三十味，惟牵牛、大戟、芫花、皂角、羊蹄根、苦瓠子、瓜蒂有小毒，巴豆、甘遂、腻粉、杏仁之有大毒，余皆无毒。设若疫气，冒风中酒，小儿疮疹，及产后潮热，中满败血，勿用银粉、杏仁大毒之药，下之必死，不死即危。且如槟榔、犀角、皂角皆温平，可以杀虫透关节，除肠中风火燥结，大黄、芒硝、朴硝等咸寒，可以治伤寒热病，时气瘟毒，发斑泻血，燥热发狂，大作汤剂，以荡涤积热。泽泻、羊蹄根苗、牛胆、蓝叶汁、苦瓠子亦苦寒，可以治水肿遍身，腹大如鼓，大小便不利，及目黄湿毒[②]九疸，食劳疳虫，食土生米等物。分利水湿，通利大小便，荡涤肠胃间宿谷相搏。又若备急丸，以巴豆、乾姜、大黄三味，蜜和丸之，亦是下药，然止可施于辛苦劳力，贫食粗辣之辈，或心腹满胀，胁肋刺痛，暴痛不任[③]，服五七丸，或十丸，泻五七行以救急，若施之富贵城郭之人则非矣。此药用砒石治疟相类，止可施之于贫食之人，若备急丸治伤寒风温，中酒冒风，及小儿疮疹、产后满闷，用之下膈，不死则危，及夫城郭之人，富贵之家，用此下药，亦不死则危矣。奈何庸人畏大黄而不畏巴豆，粗工喜巴豆而不喜大黄，盖庸人以巴豆惟[④]热而不畏，以大黄性寒而畏，粗工以巴豆剂小而喜，以大黄剂大而不喜，皆不知理而至是也。岂知诸毒中，惟巴豆为甚，去油匮之蜡，犹能下后使人津液涸竭，留毒不去，胸热口燥，他病转生，故下药以巴豆为禁。余尝用前十余药，如身之使臂，臂之使手，然诸洞泄寒中者，不可下，俗谓休息痢也。伤寒脉浮者，不可下。表里俱虚者，不宜下。内经中五痞心证，不宜下。厥而唇青，手足冷，内热深者，宜下，寒者，不宜下，以脉别之。小儿内泻转生慢惊，及两目直视，鱼[⑤]出气者，亦不宜下。若十二经败甚，亦不宜下，止宜调养，温以和之，如下则必误人病耳。若其余大积大聚，大病大秘，大涸大坚，下药乃补药也。余尝曰：泻法兼补法，良以此夫。

---

① 慎：儒门事亲作“须”。
② 毒：儒门事亲作“疳”。
③ 任：儒门事亲作“住”。
④ 惟：儒门事亲作“性”。
⑤ 鱼：儒门事亲此下有“口”字。

治病百法

解利伤寒

夫[1]冒风、时气、温病、伤寒，三日以里、头痛身热恶寒，可用通圣散、益元散，各五七钱，水一大碗，入生姜十余片，葱白连须者十余茎，豆豉一撮，同煎三五沸，去滓，稍热，先以多半投之，良久，用钗子于咽喉中探引吐了，不宜嗽口，次用少半，亦稍热投之，更用葱醋酸辣汤投之，衣被盖覆，汗出则愈矣。如遇世乱，内经曰：岁火大过，炎暑流行，火气大盛，肺金受邪，上应荧惑，大而明现，若用辛凉之剂解之，则万举万全也。若遇治世人安，可用升麻汤、葛根汤、败毒散，辛温之剂解之，亦加葱根、白豆豉，上涌而表汗。内经曰：因其轻而扬之，扬者，发扬也。吐汗发扬寒热之邪，既吐汗之后，必大将息，旬日之后，其邪不复作也。

又一法，或于无药之处，可用酸虀汁一大碗，煎三五沸，去菜叶，猛服讫，少间，用钗子咽喉中探引吐了，如此三次，后煎葱酸辣汤投之，以衣被盖覆，汗出则解。内经曰：酸苦涌泄为阴。涌者，吐也。伤寒三日，头痛身热，是病在上也，在上者固宜涌之，然后以淡浆粥养之，一二日则愈矣。

又一法，可用不卧散解之，于两鼻内嗃之，连嚏喷三二十次，以衣被盖覆，用此药时，当于暖室中嚏罢，以酸辣浆粥投之，汗出如洗。嚏喷者，同吐法也，此法可与双解散为表里也。伤寒、温疫、时气、冒风、中暑，俱四时不正之气也。人若初感之，皆头痛恶寒身热，及寒热往来，腰脊强，是太阳经受之也。内经曰：可先治内而后治外。先用生姜、葱白、豆豉煎双解散，上涌及汗出则解，如不解者，至五六日，或不大便，喘满谵语实热，两手脉沉，可用调胃大小承气汤下之，慎不可用银粉、巴豆霜、杏仁、芫花热药，下之则必死，此先治外而后治内也。如大汗之后，慎不可食葵、羹、藿、菜、羊、猪、鸡、犬、鱼、兔等肉，惟不先明，必致重困，后必难治也。伤寒七八日，发黄有斑，潮热腹满者，或痰实化上[2]，虽诸承气汤下过者，仲景曰：寸口脉浮滑者，可用瓜蒂散吐之，然伤寒寸口脉浮滑者可吐[3]，杂病寸口脉沉者可吐。叔和云：寸脉沉兮胸有痰。启玄子曰：上盛不已，吐而夺之是也。

诊百病死生诀

诊伤寒热盛，脉浮大者生，沉小者死，伤寒已得汗，脉沉小者[4]浮大者死。

温病三四日以下，不得汗，脉大疾者生，脉细小难得者死，不治。

温病穰穰大热，其脉细小者死。千金穰穰作时行。

温病下利，腹中痛甚者死，不治。

温病汗不出，出不至足者死。厥逆汗出，脉坚强急者生，虚缓者死。

温病二三日，身体热，腹满，头痛，食如故，脉直而疾者，八日死；四五日，头痛腹痛而吐，脉来细强，十二日死；八九日，头不疼，身不痛，目不变，色不变而反利，脉来牒牒，按之不弹手，时大[5]心下坚，十七日死。

热病七八日，脉不软，一作喘不散一作数者，当[6]喑，喑后三日，温汗不出者死。

热病七八日，其脉微细，小便不利，加暴口燥，脉代，舌焦乾黑者死。

热病未得汗，脉盛躁疾，得汗者生，不得汗者，难差。

---

① 夫：儒门事亲作"人"。
② 化上：儒门事亲作"作止"。
③ 吐：儒门事亲作"用"。
④ 者：儒门事亲此下有"生"字。
⑤ 大：儒门事亲作"时"。
⑥ 当：儒门事亲此下有"有"字。

热病已得汗，脉静安者生，脉躁者难治。

热病已得汗，大热不去者，亦死。

热病已得汗，热未去，脉微躁者，慎不得刺治。

热病发热，热甚者，其脉阴阳皆竭，慎勿刺，不汗出，必下利。

十形三疗

风温

阳夏贺义夫，病伤寒，当三日以里，医者下之，而成结胸，求戴人治之，戴人曰：本风温证也，不可下，又下之太早，故发黄结胸，此已有瘀血在胸中，欲再下之，恐已虚，惟一涌可愈，但出血勿惊，以茶调瓜蒂散吐之，血数升而衄，且噎逆，乃以巾卷小锄[①]，而使枕其刃，不数日平复。

伤寒极热

戴人之仆，常与邻人同病伤寒，俱至六七日，下之不过[②]，邻人已死，仆发热极，投于井中，捞出，以汲水贮之槛，使坐其中，适戴人游他方，家人偶记戴人治法曰，伤寒三下不过[③]，不可下[④]攻，便当涌之，试服瓜蒂散，良久，吐胶涎三碗许，与宿食相杂在地，状如一帚，顿快，乃知世医杀人多矣。戴人之女僮，亦尝吐。一吏伤寒，吐讫，使服太白散、甘露散以调之。

感风寒

戴人之常溪也，雪中冒寒，入浴重感风寒，遂病不起，但使煎通圣散单服之，一二日不食，惟渴饮水，亦不多饮，时时使人捶其股，按其腹，凡三四日不食，日饮水一二十度，至六日，有谵语妄见，以调胃[⑤]下之，汗出而愈。戴人常谓人曰：伤寒勿妄[⑥]药，惟饮水最为妙药，但不可使之伤，常令揉散，乃大佳耳。至六七日，见有下证，方可下之，岂有变异哉！奈何医者禁人饮水，至有渴死者，病人若不渴，强与水饮，亦不肯饮耳。戴人初病时，鼻塞声重头痛，小便如灰淋汁，及服调胃[⑦]一两半，觉欲呕状，探而出之，汗出絷絷然，须臾下五六行，大汗一日乃瘳。当日饮冰水时，水下则痰出，约一二碗，痰即是病也，痰去则病去也，戴人时年六十一。

杂记九门

感风寒

焦百善，偶感风寒，壮热头痛，其巷人点蜜茶一碗，使啜之，焦因热服之讫，偶思戴人语曰：凡苦味皆能涌，百善兼头痛，是病在上，试以筯探之果吐，吐毕，其痛立解。

治法杂论

治伤寒疫疠一法，若无药之处，可用酸虀汁一大碗，煎三五沸，去菜叶饮讫，候少时，用钗子咽喉中探吐，如此三次，再煎葱醋汤投之，衣被盖覆，汗出而差。内经曰：酸苦涌泄为阴。伤寒三日，头痛身热，病在

① 锄：儒门事亲作“针”。
② 过：儒门事亲作“通”。
③ 过：儒门事亲作“通”。
④ 下：儒门事亲作“再”。
⑤ 胃：儒门事亲此下有“承气汤”三字。
⑥ 妄：儒门事亲此下有“用”字。
⑦ 胃：儒门事亲此下有“承气”二字。

上，宜涌之，涌后以淡粥养之。

又一法，用风凰台散，嗃于鼻内，连嚏二三十次，嗃药时，坐于暖室中，嚏罢，以浆水粥投之，衣被盖之，汗出而愈。嚏法同吐法用之。

论火热二门

凡伤寒、中风、温疫、时气、冒暑，感四时不正之气，若邪毒之气，人或感之，始于巨阳受之，二日阳明受之，三日少阳受之，前三日在于表阳也，后三日在于里阴也，内经热论通谓之伤寒。热病者，言一身之热气也，伤寒者，外感于寒邪也，夫伤寒之寒热者，恶寒为里①热里和，故恶寒脉浮大也，发热为里热表和，故发热脉沉实也。可以发汗②而解之，用拔雪汤主之，生姜、葱白、豆豉同煎葶苈苦酒汤，上而越之。若病人脉沉实者，或不大便，喘满谵语，不必拘日数，急攻于里，可用通解丸，胃中消湿散③大承气汤下之，慎不可用银粉、巴豆、粉霜、杏仁、芫花，热性之药，用之必致危殆。仲景云：调理伤寒者，皆在汗下之理，当明表里，无不愈矣，差之毫厘，失之千里，深可慎之。汗下之后，切宜慎口，可服淡粥而养之，不然，其病复作。

又论伤寒七八日，潮热腹满，发黄有斑者，何藏使然？内经云：手太阴肺经，足太阴脾经，足阳明胃经，手少阴心经，此四经受病也。仲景云：两寸口脉俱浮滑，胸中有痰攻上者，可用瓜蒂散吐之，吐后，随证用调法处药。发黄之证，皆因阳明中风，太阳中湿，瘀血与宿谷相搏，令人发黄，煎栀子茵陈蒿汤，调加减五苓散服之，后利小便快者，如皂角色汁，此为效矣。发斑者，心经受热，故有此证，详斑轻重，用药之理，轻者斑红，可用越桃饮子；重者斑紫，毒气胃中盛也，大青四物汤、玄参升麻汤主之。渐热腹满者，谓邪热在胃中也，可以荡涤邪热，流湿润燥，宜急治之。杂病寸口脉沉实者，亦在胸中，有启玄子注云：上盈不愈者，吐而夺之，此病乃瘳矣。斑黑者，危而难治也。黄病血病，问其小便利与不利也，验又有头痛数日不止者，此乃六阳受病也，手之三阳，从手走至于头，足之三阳，从下走至于上，盖六阳之取④会也。久痛不愈者，令人丧目，以胸鬲亦有宿痰故也，先以羌活散涌之，以川芎石膏散、白虎汤，选而服之，则愈矣。

又一法，治头痛不愈者，可煎连须葱白豆豉汤，多服之后吐为效，吐后，可服川芎薄荷汤，辛凉之剂，清上之药，疏风丸散之类。仲景云：伤寒头痛，脉寸口急而头痛是也。

凡男子有病面黄，身热肌瘦，寒热往来如疟状，更加涎嗽不止，或喘满，面目浮肿者，或身体俱热，或有自汗。内经云：病名伤寒夹劳之证也，治之奈何？病在上者，其高者因而越之，可用防己散吐之，吐后，切用通解丸一服，次服人参黄耆散、当归饮子、加减小柴胡汤，拣而用之。内经谓男女之证，皆同类用其治法也，依此调治，无不取效。

凡人病心胸痞闷，不欲饮食，身体壮热，口燥舌乾，大小便不利，有一工治之，说下元虚冷，便投暖药十数服，其病不愈，又一医所论，与前亦同，又投暖药五七日，其证转加困弱，请余治之，诊脉而说曰：审问日数，饮食，大小便何似，小便赤色，大便黑色，便言伤寒瘀血之证，切用大黄芍药汤二剂，次服犀角地黄汤二服，后用通经丸一服，换过大便黄色，以为效验。此药服十余服，方可病差矣。

凡冒风、时气、温病、伤寒，三日已里，头痛身热恶寒，可用通圣散、益元散各五七钱，水一大碗，入生姜十余片，连须葱白十余茎，豆豉一撮，同煎三五沸，去滓，先服多半，良久，以钗子探于咽中吐了，不得嗽

① 里：儒门事亲作"表"。

② 发汗：儒门事亲作"吐法"。

③ 消湿散：儒门事亲作"渴燥者"。

④ 取：儒门事亲作"聚"。

口，次用少半投之，更用酸辛葱醋汤投之，衣被盖覆，汗出则解。夫扰攘之世，常与内经岁火太过同法，岁火太过，炎暑流行，火气大剧，金肺受邪，上应荧惑，大而明显，若用辛凉之剂解之，万降[1]万全，人民安静，则便同水化，可以升麻汤、葛根汤、败毒散，辛温之剂解之，虽有潮热，亦无加害，亦可加豆豉、葱白，上涌而表汗自出。内经曰：因其轻而扬之，扬者发扬也。吐汗所[2]以发寒热之邪也，吐汗之后，必大将息，旬日之后，其邪不复作也[3]。

伤寒直格一

习医要用直格

十干

甲　乙　丙　丁　戊　己　庚　辛　壬　癸

藏府配合

甲胆手少阳　乙肝手厥阴　东方木也

丙小肠手太阳　丁心手少阴　南方火也

庚大肠手阳明　辛肺手太阴　西方金也

壬膀胱足太阳　癸肾足少阴　北方水也

戊胃足阳明　己脾足太阴　中央土也

凡先言者，为刚、为阳、为兄、为府，主于表；后言者，为柔、为阴、为妹、为藏，主于里也。

十二支

寅　卯　辰　巳　午　未　申　酉　戌　亥　子　丑

藏府经络配合

寅三焦手少阳　卯大肠手阳明

辰小肠手太阳　巳包络手厥阴

午心手少阴　未肺手太阴

申胆足少阳　酉胃足阳明

戌膀胱足太阳　亥肝足厥阴

子肾足少阴　丑脾足太阴

手足三阴三阳者，十二经络之名也。

手足经络配天地四时

寅卯辰，手三阳，天阳春也。

巳午未，手三阴，天阴夏也。

申酉戌，足三阳，地阳秋也。

亥子丑，足三阴，地阴冬也。

合主表里 合音廿入，余不音者，并如字

太阳少阴合　阳明太阴合　少阳厥阴合　足与足合　手与手合　如足太阳膀胱水合足少阴肾水也。阳为府属表，阴为藏属里。

阴阳藏府

肝与胆厥阴风木也，心与小肠少阴君火暑热也，包络及三焦少阳相火也，此为阳之藏府。脾与胃太阴湿土也，肺与大肠阳明燥金也，肾与膀胱太阴寒水也，此为阴之藏府。

脾、心、肝、肺、肾兼包络一名命门。为六藏，胃、小肠、胆、大肠、膀胱兼三焦为六府。

经络病证

络者，正经脉道之旁小络，如支络、丝络之类也，皆运行气血之脉也，各宗于本经焉。

手太阴肺，病则肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，咳喘上气，喘喝烦心，胸满，臑臂内前痳痛，甚则交两手而瞀，肩背痛而汗出，虚则气不能报息，小便数变。

十二经始于肺经，故其序如此。喝，乙介切，嘶声也。缺盆者，肩前臑内陷中也。臑，音如；从肩至肘，通名曰臑。自手至腕，通名曰臂。痳，犹畔也。瞀，音莫；眼黑也，昏也，言气乱两手相交，面昏瞀也。不能报息，俗所云气少不能接续也。数，音朔；频也。

---

① 降：儒门事亲作“举”。

② 汗所：儒门事亲作“法者”。

③ 凡冒风、时气、温病、伤寒……其邪不复作也：此段与本卷解利伤寒同。

手阳明大肠，病则齿痛𩑶[1]肿，虚则目黄，口乾，鼽衄，喉痹，腹中雷鸣，气常冲胸，喘不能行立，肩前臑痛，大指次指不能为用。

𩑶，音拙；面秀骨目下起骨也。鼽，音求；清涕也。衄，音浓入[2]；鼻血也。不能为用，言屈伸不能如意也。

足阳明胃经，病则洒洒振寒，善伸数欠，或恶人与火，闻木声则惕然而惊，心欲动，独闭牖而坐处，欲上高而歌，弃衣而走，贲响腹胀，骂詈不避亲疏，气甚则身前皆热，消谷善饥，尿色黄，气虚则身前皆寒栗，胃中寒则腹胀满实，胸脘当心而痛，上支两胁，鬲咽不通，食饮不下，狂疟温淫，汗出，鼽衄，口㖞，唇胗，颈[3]肿，喉痹，腹水肿胀，膝膑肿痛，循胸傍过乳冲腹，伏兔骭外廉足跗上皆痛，中指不能动。

振，动摇也。善伸，自然能也。数欠，频呵欠也。心欲动，不宁也。闭户，为恶人兼多惊。贲，音奔；勇猛也。响，向同；热坎也。栗，战惮也。支，持也，固也。淫，乱也。膑，音牝，膝骨、也。股，腿脾肉。伏兔，膝上起肉也。骭，户当切，乃胫骨也。跗，趺[4]音夫，足面动脉处。

足太阴脾经，病则舌本强，食则呕，腹胀，溏泄瘕，水闭，饮发中满，食减，善噫，身体皆重，得后与气，快然而衰，甚则肌肉痿，足不收行，善契，脚下痛，四肢举不[5]，大小便不通，虚则腹胀，肠鸣飧泄，食不化，舌本痛，不能动摇，食不下，烦心，心下急[6]□，溏泄水下，黄疸，不能卧，股膝内肿厥，大指不用。

本，舌根也。强，去声；不和柔也。溏，大便稀薄。瘕，音假，肚中结病也。水闭，言水不宣通也。噫，衣介[7]切，转气也。后与气，言下气也。痿，于为切；痹病也。契，合也；行则不觉脚相楷也。飧，音孙；食也。厥，其也；不能运用也。

手少阴心经，病则胸中痛，胁支满，胁下痛，膺背肩胛间痛，两臂内痛，甚则嗌乾，心痛，渴而欲饮，身热，肤痛，烦心谵妄，虚则善悲，时眩仆，胸腹胁下与腰背相引而痛，目黄胁痛，臑后痱痛，掌中热。

谵，音占；乱言也。妄，见虚妄而言也。眩，玄去声；眩晕昏乱也。仆，音付；卒然而倒也。

手太阳小肠经，病则嗌乾，颔肿，不可回顾，肩似拔，臑似折，虚则少腹控卵引腰胁，上冲心痛，耳聋，目黄，颊颔肿，肩、臑、肘、臂、卵廉痛。

嗌，音亦，气系也。少腹，脐下两旁也。控，引也。卵，阴丸也。

足太阳膀胱经病，则囟頞脑中户痛，冲头痛，目似脱，项似拔，腰似折，髀不可以曲，腘如结，腨如列[8]，虚则痔，盛则疟，狂颠疾，颈顶，囟顶，脑户中痛，目出黄泪，项背腰脊尻后腘脚背痛，小指不为用。

冲头痛，脑后横冲眉间痛也。腘，曲脉后也，结括也。腨，市衮切，一名臁，俗所谓脚肚也。巅，顶也。尻，居刀切。后阴后分合处也，大而言之睢也。

足少阴肾经，病则饥不欲食，面黑如漆，咳唾则有血，喝喝而喘，坐而欲起，目䀮䀮，如无所见，心悬如饥，腹大，胫肿，喘咳，身寝汗出，憎风，虚则腹满，身重，濡泄，寒疡流水，腰股痛发，腘腨促膝不便，烦冤，足痿，清厥，意不乐，大便难，善恐，心惕如人将捕，口热，舌乾，咽肿，上气嗌乾而痛，心烦而痛，黄疸，肠澼，脊臀股内后廉痛，痿厥，嗜卧，卧不安，足下热而痛。

喝，乙介切。䀮，音荒。濡，溏泄也。寒疡，俗言炼疮。不便，不利便也。烦冤，心闷乱不宁也。痿，痹弱也。清厥，手足清

[1] 𩑶：灵枢经脉第十作"颈"。
[2] 入：伤寒直格此下有"声"字。
[3] 颈：伤寒直格作"胫"。
[4] 趺：伤寒直格无此字。
[5] 举不：伤寒直格作"不举"。
[6] 急：此下脱字，伤寒直格作"痛"，痛下并有"寒疟"二字。
[7] 介：伤寒直格作"令"。
[8] 列：按文义应作"裂"。

冷而厥逆也。痿弱厥逆，欲卧而不安也。肠澼，下利也。

手厥阴心胞络，病则手心热，臂肘挛急，腋肿，甚则胸胁支满，心澹澹大动，面黄目赤，喜笑不休，虚则烦心，心痛，掌中热。

澹澹，水摇动貌。

手少阳三焦，病则耳聋，浑浑焞焞，虚则目锐眦痛，耳后肩臑肘臂外皆痛，小指次指不能为用。

面尘，面如浮尘。马刀，疮名。侠，音胁[1]。

足厥阴肝经，病则腰不可俯仰，丈夫㿗疝，妇人少腹肿眩，胁痛引少腹，甚则嗌乾，面尘，善怒，忽忽眩，痛巅疾，目赤肿痛，耳聋，颊痛，虚则目䀮䀮，如无所见，耳无所闻，善恐，如人欲捕之，胸满呕逆，洞泄，狐疝，遗尿，癃甚。

腋下，曰胁，胁下骨为肋，胁肋之下，曰胠音区。忽忽，昏乱也。眩，头目眩晕也。冒，昏昧。洞，疾流也。狐疝，言狐者，疝气之变化，隐见往来不可测，若狐也。遗尿，癃闭，小便癃闭而病，疲惫也。

内外八邪

外有风寒暑湿，内有饥饱劳逸。逸，非奔逸之逸，乃逸豫怠惰而生病也，与劳相反。故经曰：劳者温之，逸者行之，使气血运行也。西山记曰：久劳则安闲，以保其极力之处，久逸则导引，以宣积滞之气。或作役者误也。

内外病生四类

一者，因气变动而内成积聚、癥瘕、癫狂、惊痫之类也。

癥，音贞。瘕，音假。癥，坚积也。瘕，血气聚也。多喜曰癫，多怒曰狂。

二者，因气变动而外成痈肿、疮疡、痂疥、疽痔、掉眩、浮肿、目赤、熛胗、胕肿、痛痒之类也。

不因一时所伤而病，乃久以渐积，脏腑变动兴衰而病者，是曰因气变动也，脏腑和平，卒然而即成病者，是曰不因气之变动也。浅而大曰痈，深而恶曰疽。掉，动摇也。熛，音漂；赤，丹留毒火熛也。

三者，不因气之变动而病，生于内，则留饮、僻食、饥饱、劳损、宿食、霍乱、悲恐、想慕、忧结之类也。

僻，邪也。霍乱，上吐而下泄也。

四者，不因气之变动而病，生于外，则瘴气、鬼魅、虫蛇、蛊毒、蜚尸，鬼击、冲薄、坠堕、斫射、刺割、捶扑、打探、殴拉、触抹，风、寒、暑、湿之类也。

蜚，去声，兽也，通言兽所伤人也。

九气

怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收，炅则气泄，惊则气乱，劳则气耗，思则气结。

炅，音桂，热也；旧音耿，非。人怒则气逆，甚则呕血及飧泄，故气上也。人喜则气和而志达，荣卫通利，故气缓，缓犹和也，故令人气散也。悲则心紧急，肺布叶举而上焦不通，荣卫不散，热气在中，故令人气消也。恐则精却，却则上焦闭，闭则气还，还则下焦胀，故气下行也。寒则腠理闭而气不行，故气收也。炅者，热也，热则腠理开而荣卫通，汗大泄，故气泄也。惊则心无所倚，神无所归，虑无所定，故气乱也。劳则喘，且内外皆越，故气耗也。越，散越也。思则心有所存，神有所归，正气留而不行，故气结也。结者，滞而不通也。

五邪

母乘子曰虚邪。乘、胜也、克也。如心火热乘脾土也。

子乘母曰实邪。如肺金燥乘脾土也。

妻乘夫曰微邪。如肾水寒乘脾土也。

夫乘妻曰贼邪。如肝木风乘脾土也。

自病曰正邪。如脾土自病湿也。

---

①、面尘……侠音胁：此段按文义系足少阳胆经病证的注文。据灵枢经脉篇，上文似脱漏："是动则口苦善太息心胁痛，不能转侧，甚则面微有尘体无膏泽，足外反热，是为阳厥。是主骨所生病者，头痛，颔痛，目锐眦痛、缺盆中肿痛，腋下肿，马刀侠瘿，汗出，振寒，疟，胸、胁、肋、髀、膝外至胫、绝骨、外踝前及诸节皆痛，小指次指不用"一段文意。

五脏府同法各以类推。

五邪微甚

微实正虚，贼从微至甚也。此亦大略之言，细而推之，各有微甚。

十干夫妇配合成五运

甲己合为土运。甲刚木克己柔土，为夫妇，成土运。

乙庚合为金运。乙柔木嫁庚刚金。

丁壬合为木运。丁阴火配壬阳水。

丙辛合为水运。丙阳火娶辛柔金。

戊癸合为火运。戊阳土娶癸阴水。

五运太过不及

阳刚夫为太过。阴柔妻为不及。

此其略也。凡六十四年而周甲子，其中有岁运同司天曰天府[1]，同岁支曰岁会，孟年同曰支德符，岁运同司地，刚为同天符，柔为同岁会。凡此二十九岁太过，司天克之曰天刑，及年前大寒交气日，反时程与运程，为夫妇者，曰程德符，皆非太过不及，乃年运之气也，申子辰年，寅初交，己酉丑年，已初交，寅午戌年，申初交，亥卯未年，亥初交气也。

十二支应六气三阴三阳

六气为本，三阴三阳为标。

子午少阴君火暑，丑未太阴湿土。

寅申少阳相火主大热，卯酉阳明燥金。

辰戌太阳寒水，巳亥厥阴风木。

六气有余不足

孟少仲平季多也。

内经以寅申巳亥四孟，为一阴一阳也；子午卯酉四仲，为一阴一阳也；辰戌丑未，为三阴三阳也。然阳为先，故主虚无变化轻微而少，阴为后，故主形髓安静重浊而多也。故风火动乱，至阳为先，居孟未甚为少；寒温肃静，至阴为后，居季已甚而为多，燥热各得乎中，故居仲而平也。经曰：气有多少，是言六气，形有旺衰，言五运也。

六气

寒、暑、燥、湿、风、火。

五运应五藏主病

诸风掉眩，皆属肝木；诸痛痒疮疡，皆属心火；诸湿肿满，皆属脾土；诸寒收引，皆属肾水；诸气膹郁，病痿，皆属肺金。

膹，闷乱也。郁，结滞壅塞也。

六气为病

诸暴强直，支病软戾，里急筋缩，皆属于风。乃厥阴风木，肝胆之气也。

诸病喘呕吐酸，暴注下迫，转筋，小便浑浊，腹胀大，彭之如鼓有声，痈疽疡疹，瘤气结核，吐下霍乱，瞀郁肿胀，鼻塞，鼽衄，血泄，淋闷[2]，身热，恶寒，战栗，惊惑，悲笑，谵妄，衄衊，皆属于热。少阴君火，乃真心小肠之气也。

注，泄也。下迫，后痛，里急痛也。结核，言肌肉结硬，如果中核也。溢，上出。泄，下出。衊，血汗也。

诸痉强直，积饮，痞隔中满，霍乱吐下，体重胕肿，肉如泥，而按不复起，皆属于湿也。太阴湿土，乃脾与胃之气也。

痉，其井切。似风狂病也，一名曰痓；尺至切。积饮，水畜不散也；痞否，肠胃气液血脉否闭，不能运行，谓之痞也；水谷传化，阻隔失常，则曰膈胕音附。

诸热瞀瘛，筋惕悸动，搐搦，瘛暗暴瘖，目昧，躁扰，狂越，詈言，惊骇，胕肿疼酸，气逆冲上，禁栗，如丧神守，嚏呕，疮疡，喉痹，耳鸣及聋，呕涌，溢食不下，目昧不明，暴注瞤瘛，暴病暴死，皆主于火也。少阳相火，乃心包络三焦之气也。

瘛，尺至切。暗，卒瘂。狂，躁乱发狂也。禁栗，寒战。如丧心神之守。嚏音帝。

诸涩枯涸，乾劲皴揭，皆属于燥。阳明燥金，肺与大肠之气也。

诸病上下，所出水液，澄彻清冷，癥瘕癞疝，坚痞腹满，急痛，下利清[3]白，食已

[1] 府：按文义应作“符”。
[2] 闷：按文义应作“閟”。
[3] 清：伤寒直格作“青”。
[4] 肌：伤寒直格作“饥”。

不肌[1]，吐利腥秽，屈伸不便，厥逆禁固，皆属于寒。太阳寒水，乃肾与膀胱之气也。

脉论

三部九候

夫三部者，寸关尺也。寸应天为上部，关应人为中部，尺应地为下部。九候者，各浮于天，沉为地，中为人也。

脉有轻重

高骨旁动脉为关。

中指正按高骨之端是也。位[1]不明其正理，但以稳于下指而差，高骨于头中指之间，如此则三指各差在本位之后半部耳，或以头指正在高骨，或更在高骨之后者，此不通脉之理也，便使心精了然，既下指失其本位，则亦无以知其为何病也。

关前至鱼际为寸，此名阳位。

一名寸口，正在东关前堂骨后，赤白肥肉际，宛中骨缝陷中，可容一豆者，是乃名鱼际者也。

关后为尺，是名阴位。

关后至本经手太阴所入，合在肘内，大约纹动处，是名尺泽，长一尺，故名尺也。阴阳两者之间则名关，三部长三寸，以应三寸。凡男左女右，以中指与大指相接，如关度中指上仄中节两横纹之际为一寸，凡取穴以此为则，而脉位之尺寸亦应此也。凡寸脉，主自心胸上至头也；而关脉，主中心胃至脐也；尺脉，主下脐以至足也。左寸主心及小肠君火．左关主肝胆风木，左尺主肾膀胱寒水，右寸主肺大肠燥金，右关主脾胃湿土，右尺主命门三焦相火。

所以然者，左手为阳，阳为君，面南布政，而阳始于子水．以一岁六气正位分之，则应于亥正至丑，终气衰也；水之位主于左尺之脉，脉从尺入寸，故水生风木，于左关应丑至卯，初之气也；木生君火，于左寸阳道已成，故为君火，犹乾始于子而终于已也，自卯正至巳，二之气也；君上而臣下，阳进而升，阴退而降，故右手为阴，始于午火，火面北而受气，自巳至正未，三之气也；三焦为正火，主右尺之脉，相火生湿土，于右关未正以至酉，四之炁也；湿土生金，于右寸应酉至亥，五之炁也。又主左尺水周而复始也，及夫男左女右为夫妇，故左寸君火克右寸之金，左关木克右关之土，左尺水克右尺之火，及夫命门者，右肾也，属火不属水，乃手厥阴心包络之藏，举世皆言，心包络之藏，有名而无形，由不明理也。夫三焦乃水谷传化之道路，自口至胃上口为上焦，下至胃下二肠分处为中焦，下至传化出处为下焦，通曰三焦。今俗妄言无形状而空有名者，误也。且如人从头数至足，皆不谓之人，则亦安可言人无形状耶？全身而言之，固名人也，且血脉尽皆环贯藏府，运行周身，如果无命门三焦之形体，则何得气血运行之道路耶？

各浮于府，而沉于藏中，而和缓者，胸也。

脉在肌肉以上曰浮，在肌肉之下曰沉。或以肺养皮毛，心养血脉，脾养肌肉，肝养筋膜，肾养骨髓，以此浮沉而分五藏之脉者，言脉位则可，为用则有失治病之道也。

脉息迟速

呼为阳，以应天，脉再动，以应春夏；吸为阴，以应地，脉再动，以应秋冬。

气出为呼，入为吸。再，两次也。动，至也。

或润以太息，而又一动者，以应长夏脾土，故一息四至、五至，皆为和平。

太息，言呼吸或有长者也。长夏，六月也。平和，言为平人不病之脉。

谓一岁四时五行俱备也，五至以上曰数，不满四至曰迟，数过备者死，不及一至者亦死。

数为热，迟为寒，过备八至之上也，是以平人之息合病人之脉也。故经曰：常以不

[1] 位：伤寒直格作“容”。

病调病人。由是小儿八至为和平，十至有热，六至为病寒也。自六岁以下，通曰小儿，以此三岁之法，人小则脉如数，长短亦然。

七表

浮、芤、滑、实、弦、紧、洪，此名七表，为阳，少阳之数七。

浮脉者，轻手乃得，重按之不见，脉见诸阳为表热，诸阴为表寒。

脉动于肌肉之上也浮，属阳，为病在表，一名府病。或伤风自汗，脉浮为表热，迟缓之阴者表寒。

芤脉者，浮大而软，按之中央[1]，其两边实也。

芤，主热甚失血，寸芤则吐血，微则衄，甚则俱出，关芤则胸[2]痛下血，尺芤则大便血，微则小便血，甚则俱下。

滑脉者，不涩也，多与实数相兼，则为病热，或亡液血衰，虽热而反涩也，或滑兼迟，则为病寒。平而滑者，肾之本脉。

实脉，大而长，浮沉皆得而数，阳热也。

弦脉者，软虚而滑，端直而长也。弦主于风，或如琴弦，或如张弓者，弦之大过也。

紧者，不缓也，或如转索，或如切绳者，紧之太过也。切按也。

紧脉主痛，多与实数相兼，则为热痛；或短紧微细，阴脉相兼者，寒痛也。

洪脉者，极大而数，举按者指实，热之极甚者也。

八里为阴 象易少阴之数八

微、沉、缓、涩、迟、伏、濡、弱也。

微脉者，若有若无极细而软也，多兼于迟，主于阴寒。然或热甚，汗泄吐利，气液损虚者，或阳厥极深者，或热极将死，脉欲绝者，脉亦有微、沉、缓、涩、迟、伏、濡、弱诸阴脉见也，不寒，便言为寒，须以标本明之。

先病为本，根本也；后病为标，梢末也。又为病之气为本，受病之藏府经络为标。世俗至此，更不明其阳极热证，但以执其阴脉为寒，内外唯急救于阳，则残阴暴犯[3]而反致死亡者，不少也。且察色、听声、问证、切脉，为神圣功巧别病之四法，而脉最为下，则安可执巧之一法，而去其神圣功之三法耶？及夫八里之脉，皆有此义，以微脉居先，故于此总而言之。

沉脉，轻手不见，重切之乃得，动在肌肉之下，其位属阴，为病在里，一名藏病。或畜于胸及膀胱者，虽为腑病，其脉亦沉，则皆宜下之。由十二藏府俱在里，而经络皆在表也。大抵但以浮为表，沉为里，然虽藏为阴主里，府为阳主表，其于病脉之浮沉有所不拘也，故太阴脾藏之病，腹满而脉浮者，桂枝攻于表也。夫脉沉数为里热，沉迟为里寒，余脉皆仿此。或里热吐利，气液损，虚损，或阳厥极深，或热极将死者，亦皆见诸阴脉沉，切宜审之，不可妄以施治。

缓脉者，纵缓而不紧[4]，似迟而小疾。缓而迟为寒，缓大而长为热。当伤风自汗，或自汗过多，亦为迟缓，热更甚也。

涩脉者，涩而不滑也，或如刀刮竹，或涩而止住者。涩之太过，主液血衰。由汗泄吐利，或血溢血泄，或热盛耗液而成燥也。一曰：涩主心痛，血少故也，以心养血。

迟脉者，一息四至以下也。迟为病寒，然热盛自汗吐利过极，则亦为迟也。气液损虚，故脉迟而不能数。

伏脉者，脉附于骨，沉之甚也。伏，主水畜于内，积饮不散也，伏位属阴，在里，深也。病之寒热，以随阴阳别之。附，切近也。水畜于内，一名留饮。

濡脉者，按之似无，举之无力也。有似微弱，多兼于迟，主于极冷，然或热泄后，或热极将死者，脉亦濡弱，须以外证标本参之。

弱脉者，软虚而无力也。弱之虚冷，必兼微与迟也，然而伤风、中暑热甚，而自汗

1 央：伤寒直格此下有“虚”字。
2 胸：按文义疑作“胃”。
3 犯：伤寒直格作“绝”。
4 紧：伤寒直格作“急”。

大出，则亦缓弱而迟也。

四时平脉

春弦　夏洪，一曰数，一曰钩　秋毛，一曰濇，一曰浮　冬石，一曰沉。

六步主位平脉

初之气，自大寒日至春分，厥阴风木之阳用事而气微。故曰，冬至后日，甲子少阳王，然冬至甲子，斯无常准，以大约分之，一月如在冬后，即大寒交初气之分也，一岁六周甲子，以应六气，下皆仿此。一气正月二月也。脉乍大乍小，乍短乍长，时物及风木之象也。

二之气，春分至小满，少阴君火之位，阳气清明，正在两阳合明之间。故又云阳明，主脉弦。

三之气，小满日至大暑，少阳相火之位，阳气万物皆盛。故亦云太阳，主脉洪大而长。天气万物，人脉盛[1]，与造化同。

四之气，大暑日至秋分，太阴湿土之位，天气尚盛，而夏后阴已用事。故云太阴，主此三阴三阳，与六气标本之阴阳异矣。脉缓大而长，或云紧大而长者，传写之误也。湿土主缓大而长；燥金主紧细而短涩。以万物乾湿，明可见焉。时温土盛，肤腠开通，汗液时泄，故脉虽大长而力缓，不能紧也。至秋后气衰，寒凉乍闭，故虽微细而力紧也。

五之气，秋分日以至小雪，阳明燥金之位，气衰阴盛，故又云少阴主也。脉紧细而微。

终之气，一曰六之气。小雪日以至大寒，太阳寒水之位，阴极而终尽，天气之所收隐。故曰厥阴，主厥者，尽也。脉沉短以敦，敦，厚也。万物收藏在内，寒气闭塞，而肤腠气液不能散越，故脉沉短而反有力，敦厚如石也。

凡四时六位平脉，大退[2]则时气有余而为病。如春弦太过，则风为病；不及者气衰而为病。四时脉微见为平，此言过微也，如秋脉微而兼夏脉之类也，反见他脉者，他气有余而来为病也。迟为寒而数为热之类也。

结代促

结脉者，迟缓而时一止，为阴也，主阴盛，发燥烦满，或阳厥极深，以至身冷。脉微欲绝而缓弱，时一止者，亦胸烦燥。凡止为热极而非寒也，皆须以标本明也。

促脉者，阳也，数而时一止也，主聚积气痞，忧思所成，亦或热剧失下，则令脉促，下之则平也。

代脉者，主缓弱而无力不能动，因而复动，病必危而死。

趺阳脉

趺阳脉者，胃土之脉也，趺阳脉迟而缓者，胃气如经也。动在足趺阳之经，故曰趺阳，一曰冲阳者，阳明所过之原，过者，冲也。如经，如本经之常脉。

滑为胃实，紧为脾强。浮而滑者，浮为胃虚，滑则为哕。浮而鼻中燥者，必衄也，沉为胃实，土本下故也。数为消谷，胃热故也。紧则难治。盖四时五藏，皆以胃为本，紧燥盛而土湿气衰，故曰难治。浮而大者，气实血虚也；气为阳，血为阴故也。浮而涩者，胃虚下利也；去液故涩。伏而涩者，伏则吐逆，水谷不化；内湿故也。涩则气不下食，脉不出，则身冷肤硬。

大溪脉

大溪者，肾水之脉也，动于左足内踝下，后跟骨下陷中，足少阴肾水之胃[3]，故曰大浮也。大溪脉滑则肾气如经也，弱则微烦，涩则厥逆。微厥也。

死生脉候

阳病热证不退，反见阴脉者死。脉近于绝故也。汗后热退而见阴脉者愈。阴阳诸证脉平者愈。伤寒咳逆上气，脉散者死。形损故也。脉浮而洪，身汗如油，喘而不休，水浆不入、形体

---

[1] 盛：伤寒直格无此字。

[2] 退：按文义疑"过"字之误。

[3] 胃：按文义疑"位"字之误。

不仁，不仁者，不和也。乍静乍动，命绝也。汗出发润，喘不休者，肺先绝也。阳反独留，体如烟熏，直视摇头，心先绝也。唇吻反青，四支漐习者，肝先绝也。漐丑入切，汗出也。习，水流不绝，此言汗不止也。环口黧黑，柔汁发黄者，脾先绝也。柔虚也。溲便遗失，狂言直视者，肾先绝也。溲，小便。便，大便。寸口脉，阴阳俱紧盛，寸口即气口，此言三部，关前为阳，关后为阴。大汗出不解者死。脉阴阳俱虚，热不止者死。汗后身凉，息微，见阴脉而静者愈；身热喘粗，见阳脉而躁者死。汗不胜病也。汗后微热不解者，病不可便言死也；脉如转索者，当日死。谵语，身微热，脉浮大，手足温者生，欲作大汗故也；俗作好汗。脉暴出者死；阴衰欲绝，而阳暴独胜，则脉暴出，少间阴气先绝，则阳气后竭而死矣。逆冷脉沉细者，不过一日死。死证多矣，以至危极则无越此矣。

医方类聚卷之三十八

伤　寒　门十二

伤寒直格二

伤　寒　总　评

伤寒六经传受。

经言：寒伤形，寒伤皮毛，寒伤血，寒伤荣。然寒主闭藏，而腠理闷密，阳气怫郁不能通畅，怫然内作，故身热燥而无汗，故经曰：人之伤于寒也，则为病热。又曰：夫热病皆伤寒之类也。内经既直言热病者，言一身为病之热气也，以至仲景直言伤寒者，言外伤之寒邪也，以分风寒暑湿之所伤，主疗不同，故只言伤寒，而不通言热病也。其寒邪为害至大，故一切内外所伤，俱为受汗[1]之热病者，通谓之伤寒也，一名大病者，皆以为害之大也。又春曰温病，夏曰热病，秋曰湿病，冬曰伤寒。伤寒者，是随四时天气，春温夏热，秋湿冬寒为名，以明四时病之微甚及主疗消息，稍有不等，大而言之则一也，非为外伤及内病，有此异耳！或云：冬伏寒邪于肌肤骨肉之间，至于春，变为温病，夏变为热病，秋变为湿病，冬变病为正伤寒病者，及名冒其寒，而内生怫热，热微而不即病者，以至将来阳热变动，或又感之而成热病，非谓伏其寒气，而反变寒为热也。经曰：冬伤于寒，春必病，温亦其义也；亦有一时冒寒，而便为热病者，或感四时不正乖戾之气，或随气运兴衰变动，或内外诸邪所伤，或因他病变成，或因他人传染，皆能成之，但以分门随证治之耳！经言：此六经传受，乃外伤于寒，而为热病之大略主疗之要法也。

大法曰：伤寒一日，太阳受之，故头项痛，腰脊强。

此足太阳膀胱之经也，故与经言五日足少阴肾水为其表里。或言为手太阳者，误也，此六经之证也。或以此直云伤寒不传手经者，亦误也，岂不详热论云，五藏六腑皆受病，又刺热篇皆言，五藏热病，但以热病多于足经而其病甚，少于手经而其病微，且与足经微为兼证，汗下之治，但分表里，故不单言手经，而但寄于足经而已。若针刺，则本经补泻，各分五藏手足之经矣。

二日，阳明受之，故身热，目疼，鼻乾，不得眠也。

三日，少阳受之，故胸胁痛而耳聋。

四日，太阴受之，故腹满而咽乾。

五日，少阴受之，故目燥舌乾而渴。

六日，厥阴受之，则烦满囊缩。

或言传手厥阴包络相火，则水火既济而愈，传足厥阴肝经，则土败木贼而当死者，妄说也。此经言足厥阴肝经之证也。

大法曰：前三日，三阳病在表，故宜汗之。汗泄热退，身凉而愈。后三日，三阴病在里，故宜下之。下退里热，则怫热宣通，汗出气和而愈也。亦有内热下尽，无汗气和而愈者也。或者曰前三日寒在表者，误也，此皆热证也。

或未愈者，再经衰之，七日，太阳病衰，自此以下皆言病自衰[2]。城[3]头项少愈；八日，阳

---

[1] 汗：伤寒直格同。按文义应作“邪”。
[2] 衰：伤寒直格此下有“灭”字。
[3] 城：伤寒直格无此字。

明病衰，身热少愈；九日，少阳病衰，耳能微闻；十日，太阴病衰，身热少愈，腹满如故；十一日，少阴病衰，渴止不满，以言腹不复满。舌乾已而嚏；十二日，厥阴病衰，囊纵，少腹微下，大气皆去，言大病热气散去。病则瘳矣。此亦大略言之耳！伤寒传受，不必拘此，但以明其诸证，而如法治疗耳！

里　外　伤

始得病，脉便沉，而里病表和者，内伤也。脉浮而表病里和者，外伤也。

病在身体四肢为表病，病在胸腹之内为里病。

表　里　证

身热为热在表。言皮肤壮热，而反憎寒，非谓自发热躁也。

引饮烦渴，或小便黄赤，为热在里；身热饮水，或小便黄赤，为表里皆有热；身凉不渴，小便清白，则表里皆无热。不言为寒者，盖表里热微，则亦有身表不热，而里亦不渴故也。

浑身疼痛拘急，表热恶寒，而脉浮者，皆为热在表也；引饮谵妄，腹满实痛，发热而脉沉者，皆为热在里也；胸胁痞痛，或呕而寒热往来，脉在肌肉，不浮不沉，则邪热半在表半在里也。

夫邪热在表而浅，邪微而畏正，故病热而反憎寒也，寒则腠理益闷，而怫热益加故也。邪热在里而深，邪甚则不畏于正，物恶[1]其极，故不恶寒，而反自恶热也。半在表半在里，进退无常，则寒热往来也。寒多为表多，脉稍浮，热多为里多，脉稍沉也。诸病寒热並同，惟疟疾反此。由表之正气，与邪热并之于里，表气虚而里热实，亢则害，承乃制，故里之火热极甚，而反兼寒水之化制之，故病热极而反寒战也，临汗而战，及诸战皆然。寒战为里热表虚故也，饮水而脉微不见也，里之正气，与邪气并出于表，则表热里虚，是以烦热汗出而脉浮也。经以热并于里之阴分，则为阴胜而发寒热，并于表之阳分，则为阳胜而发热也。俗未知其为表里阴阳，而妄为寒热之阴阳，故皆失内经之本旨也。夫伤寒之寒热者，恶寒为表热里和，故脉浮，发热为里热表气不虚，故发热而脉沉实也。气并不并，故寒热相反而有微甚也，热并则甚，不并则微也。

主　疗

伤寒表证，当汗而不可下。反下之，则畜热内余，而成结胸，或为虚痞，懊侬喘满，腹痛，下利不止，发黄，惊狂，斑出，诸热变证，危而死矣。

里证当下，而不可汗。反汗之，则热甚，发黄惊狂，斑出谵妄而喘，闷乱，危极而死矣。

半在表，半在里，则宜和解。相和通解表里也。不可发汗吐下。妄治之，则有前诸证。

在上则涌之。言病在鬲上，如胸满而呕，或眩，脉关前紧，甚者宜瓜蒂散吐之。

在下者泄之。言畜热下焦，则承气、抵当之类泄之，皆随病所在攻之。

伤寒无汗，表病里和，则麻黄汤汗之，或天水散之类亦佳。身热恶寒无汗，脉浮紧而数者。

表不解，半入于里，半尚在表者，小柴胡汤主之。或天水凉膈二药各一服，合同服之尤佳。表里之热势俱甚者，大柴胡汤微下之，更甚者，大承气汤下之。表虽未罢，而里证已甚，若不下之，则表热更入于里，而里热危极，宜以大柴胡大承气下之，双除表里之热，则免使但下里热，而下后表热乘虚，又入于里，而生结胸及痞，诸病之类也。

表热多，里热少，天水一，凉膈半，以和解也。煎凉膈半服，调天水一服，上下同法。

里热多，表热少，未可下之者，凉膈一、

[1] 恶：伤寒直格作“盛”。

天水半，调之。势更甚者，小承气汤下之。表证罢，但有里证者，热传于里也，调胃承气汤下之。但除里热也。凡此诸可下者，言大柴胡三承气诸下证。通宜三乙承气下之。善能开发峻效，而使之无表热入里，而成结胸及痞之众病也。

发汗不解，下证前后别无异证者，通宜凉膈散调之，以退其热，便无热甚危极也。除此之外，远胜小柴胡汤。两感仿此而已①，随表里微甚而以调之。两感谓一日太阳与少阴，两证俱见，二日阳明与太阴，三日少阳与厥阴俱病，前六经之证是也。

伤风自汗，表病里和者，桂枝汤解肌。无汗为伤寒，不可服桂枝汤；有汗为伤风，不可服麻黄汤。

半在表，半在里，脉在肌肉，而半入于里。白虎汤和解之；病在里，脉当沉也，大承气汤下之。

一法：无问风寒暑湿，有汗无汗，恒有可下诸证，或表里两证俱不见，而病日深，但目睛不了了者，昏昧不精明。或腹满实痛者，或烦渴，或谵妄，或狂躁喘满者，或畜热极深而将死者，通宜大承气汤下之。或三乙承气汤下之尤良。伤寒大发汗，汗出不解，反无汗，脉尚浮者，苍术白虎汤再②之。

或中暑大汗自出，脉虚弱，头痛，口乾，倦怠，烦躁，或时恶寒，或畏日气，无问表里，通宜白虎汤。或里热甚，腹满而脉沉，可下者，宜大承气汤，或三乙承气汤尤妙。

伤寒表热极甚，身疼，头疼，不可忍，或眩，或呕，里有微热，不可发汗吐下，拟以小柴胡，天水凉膈之③和解，恐不能退其热势之甚者。表热势甚，而里已有热，发表未开，则阳热暴甚，故不宜汗之。表热势甚，若吐下之，则表之热大乘虚而入，反成结胸等证，则危极也。

或大下后，或再三下后，热势尚甚，而不能退，本气损虚，而脉不能实，拟更下之，恐下脱而立死，不下之，则热极而死。寒温诸药，不能退其热势之甚者；或湿热内余，下利不止，热不退者；或因大下后，湿热利不止，而热不退，脉弱气虚，不可更下者；或诸湿热内余，小便赤涩，大便溏泄频并，少而急痛者，必欲作痢也，通宜黄连解毒汤，以解之也。

或里热极甚，而恐承气不能退者；或以下后而热不退者；或畜热内甚，阳厥极深，以至阳气怫郁，不能营运于身表四肢，以致通身清一作青吟④，痛甚不堪，项背拘急，目赤睛疼，昏眩恍惚，咽乾或痛，躁⑤渴，虚汗呕吐下利，腹满实痛、烦冤闷乱，喘急郑声。郁，郁滞不通，郑，音声连浊，邪恶而不清雅也。此乃热势过极而语音浊乱，不能清利也，俗反妄传，以为寒极阴毒，误之甚矣。

脉须疾数，以其极热畜甚，而脉道不利，及致脉沉细而欲绝，俗未明其造化之理，而反谓传为寒极阴毒者，或始得之阳热暴甚，而便有此证候者。

夫辨伤寒阴阳之异证者，是以邪热在表，府病为阳，邪热在里，而藏病为阴也。俗乃妄言，有寒热阴阳之异证者，误之久矣。且素问伤寒直云，热病诚非寒也。其三篇名曰热论、刺热篇、评热病篇，及逐篇明言为热，竟无寒理，兼素问及灵枢诸篇，运气造化之理推之，则明为热病，诚非寒也。寒病固有，夫非汗病之谓也，且造化为汗液之气者，乃阳热之气所为，非阴寒之所能也，以观万物，热极而出液，明可知矣。经曰：夫热病、皆伤寒之类也。又曰：人之伤于寒也，则为热病，然既身内有阴寒者，止为杂病，终莫能为汗病也。况病法曰：身热为热在表，饮水为热在里。其伤寒汗病、本末身凉不渴，小便不黄，脉不数者，未之有也，虽仲景有四逆姜附之类热药，是以治其本，里和误以

① 已：伤寒直格此下有“但”字。
② 再：伤寒直格此下有“解”字。
③ 之：伤寒直格此下有“类”字。
④ 吟：伤寒直格作“冷”。
5 躁：伤寒直格同。宣明论作“躁”。

寒药下之太早，表热未入于里而寒下利不止，及或表热里寒，而自利者，急以四逆汤攻里，利止里和，急以解于表也，故仲景四逆汤证后，复有承气下热之说也。由是观之，伤寒汗病，经直言热病，而不言其有寒无疑也。经言三阴暇[1]者，为邪热在藏在里，以藏与里为阴也，宜下热者也。夫伤寒阴阳之别者，但非表热，当汗而下之则死，里热当下而汗之亦死，故仲景曰：桂枝下咽，阳盛即毙，承气入胃，阴实即亡。死生之要，在乎须臾，视身之尽，不证[2]计日，此阴阳虚实之交错，其候至微，发汗吐下之相反，其祸至速，而医术浅短者，懵然不知病源，为始乃误，使病者殒没，然则止谓邪热在表则汗之，邪热在里则下之，热在上则吐之，热在下则泄之，邪热半在表半在里则和解之，岂分寒热阴阳之虚实，与阴阳汗病之证邪？况朱奉议自言，阴毒脉疾，至七至八至以上，疾不可数者，阴毒已深也。夫既云疾至八至已上，疾不可数者，正是阳热极深之脉也，岂是阴寒欤？凡世俗所谓阴毒诸证，以素问造化验之，皆阳热亢极之证，但蓄热极深在内，而身表有似阴寒也，经云：亢则害，承乃制。言五行之道，实甚过极则反似克其己者，是为兼化，如万物热极，反出水液，以火炼金，热极而反似水，是以火极而似水之化也，五行皆然，故肝热甚则出泪，心热甚则汗出，脾热甚则出涎，肺热甚则出涕，肾热甚则出唾。今伤寒为作汗之病，气者乃阳热怫郁，而否极复泰，即热气蒸蒸而为汗出也。如天时阳热亢旱，否极而泰，则复为雨也。故欲雨则天乃郁热，晴霁则天反凉，人凉则病愈，热在病在，故病寒者，自是寒病，非此汗病之气也。虽寒属阴水，而天地阴阳气液相生之道，则寒之化，不能更生阴水也。故古圣曰：阳中生阴，阴中生阳，气中生液，液中生气。又曰：积液生气，积气生液。又经曰：气和而生精液，然气为阳物，故万物之水液，皆生于阳热之气，如天气阳热极甚，则万物湿润，而冬寒则万物乾燥，由是言之，既为作汗之病，气本热非寒明矣。内经又曰：凡伤寒而成温病者，先夏至日为温病，后夏至为暑病，暑与其汗皆出，止言邪热随汗皆出尽而愈也。又经曰：饮食饱甚，汗出于胃，惊而夺精，汗出于心，负重远行，汗出于肾，疾走恐惧，汗出于肝，摇体劳苦，汗出于脾。此皆动乱劳苦，而致阳热，以为汗出，岂可反言作汗之病，以为阴寒耶？今之俗医，不明阴阳变化之道，而妄取阳主于生，阴主于死，而欲养于阳热者，殊不知此言自生之后，以显为阳，阳中生阴，故生者，死之道也。既死之后，以隐为阴，阴中生阳，故死者，生之道也。此古人之论道，乃死生有无，动静隐显之阴阳，非言寒热之阴阳也。俗又妄言仙经云：纯阳升而为仙，纯阴死而为鬼。因以养阳热者，亦不知此以阳主虚无，而言神为阳，主形体，而言形为阴，言善养生者，调顺阳阴，炼就阳神，超升弃其阴体，即纯阳之神，乃为仙也。不明道者，寒热不调，以致阴阳胜负，耗绝阳神，惟存阴壳，则游魂冥冥，非鬼何哉？此则脩养家言形神之阴阳，而非医寒热之阴阳也。俗又妄谓周易以阳为尊、为美、为善、为刚、为清、为正，而阴邪反之，因以但欲养于阳热者，此又不知易象言阴阳体用之道以为教，非言一身寒热之阴阳也。故阳健唱命而阴顺和之，阴顺和之，则阴阳和平，而同归善道，非以乾阳特为热也。且夫子云：乾为天、为圜、为君、为父、为玉、为金、为寒、为冰，然则乾之纯阳，岂谓热耶？此亦非特取寒冰为阳，是取寒冰之劲健整肃清刚，为乾健之象耳！夫寒热之卦，坎为中男，乃少阳之卦，即寒冰也。离中为女，乃少阴之卦，即火热也。坎离水火为夫妇，而易以阳刚坎水，寒者为夫，而阴柔离火，热者为妇，亦非以热为阳刚，而寒为阴柔也。故易言阴阳者，但以明其物

① 暇：伤寒直格作“证”。
② 证：伤寒直格作“暇”。

象，而非素问论病寒热阴阳之气也。设云乾为寒者，本非取乾阳为寒，但取寒之劲栗清整，像乾之道也。俗又妄言人生则身温，而死则身冷，及病虽身热，未至于死，将死者必热反变寒，而后死也。因云阳则生，阴则死，以此专欲养于阳热，殊不知一身之内，寒、暑、燥、湿、风、火六气，浑而为一，两停则和平，一兴一衰，病以生也。夫和平之常者，温凉得所适，当其阳和之气，如俗云人体温和是也。然冬寒而人腠理闷密，则身当温和，夏热则腠理开通，而多汗出，则身当微凉，相反者病，过与不及亦病，其中藏府阴分，以为根本，则固守阳和之气，但当温和，乃为和平，唯府藏之气，各随五行休囚旺相死之时位，而微有虚实不一也。此之虚实，乃自然之道，而不为病者，然冬肾水，阴至而寒，复以天气寒则腠理闷密，而阳气收藏，固守于内，则适当其平，而以能内外之寒；夏心火，阳王而热，复以天气热，则肤腠开泄，而阳热散越于外，适当其平，而以能内外之热，万物皆然。此阴阳否泰，大道造化之理，盖莫大乎此也！然虽秋冬否闭，此以其肺肾阴王而得其所，故康强省病，而病亦轻微也。春夏开泰，以其肝心阳王，故怯弱多病，而病热怫郁，则阳气散越，故病甚而多死亡。及夫地理方位高下，四时寒热温凉，安危寿夭病同，故经曰：阴精所奉人多寿，阳精所奉其人夭。又仙经西山记言：平人四时常有唏，谓三焦相火无不足，八节不得吹，谓肾藏阴难得实，然则岂可不明阴阳虚实，但欲养于阳热耶？凡病致死者，阳和气既不存，则止为阴湿形体而已，非冷何哉？俗未知热甚，则热畜于内，而阳气不能营运于四肢身表，故四肢逆冷，以至身冷脉细而绝则死，蓄热甚者，气血不通，而身面俱青，此则蓄热之深也，所以仲景言：伤寒热极，失下则厥，厥深者热亦深，而厥微者热亦微。如此，则热极而死者，莫不身冷脉微，而以至于绝也，俗未明其然，直反妄曰：阳在则生，阳去则死。又曰：阳热变为阴寒则死，因以但欲养其阳热，而反致残阴暴绝，则阳气后竭而死者，不为少也。俗医未深明造化，又以妄为伤寒得之势恶，阳势暴甚，而便蓄热以深，身冷厥逆，手足无复温和者，直以为寒极而为阴厥以对，阳厥及表里热势俱甚，而不蓄热于内者，以为阳毒，以配阴毒，分为寒热阴阳之异证，曾不知伤寒汗病，便是热病，实无阴毒阴厥者也，呜呼！病本热甚，热蕴于里，则阳气陷下，以至厥逆身冷，或青，而脉微，乃妄以寒极而内外急救其阳，而反招其暴害，因以妄言必死之证，间或强实之人，素本不衰，及热郁怫结，向衰微者，偶中辛甘热药发散，而腠理气通，怫热以随汗泄而愈者，遂以为必死之病，而救之以活，反恨往之死者，救助其阳之不及，因以互相议论，但见蓄热内结厥逆者，或未厥者，早以温之，无用寒凉，恐成阴毒阴证而死。俗医治伤寒，误人多者，无过于此，后学之士，但以素问运气自然造化之理，原其标本，则明可见焉。且以依法救人，慎勿惑于众人之言，故经曰：谨熟阴阳，无与众谋。又曰：知逆与从，正行无问，此其道也。

或两感势甚者，通宜解毒，加大承气汤下之，热不退者，宜再下之，然虽古人皆云，三下之，热未退即死矣，亦有按法以下四五次，利一二[1]□行，热方退而得活者，免致不下退其热而必死也。下后热稍退而未愈者，黄连解毒汤调之，或微热未除者，凉膈散调[2]□，或失下热极，以至身冷脉微，而昏冒将死，若急下之，则残阴暴绝而死，盖阳气后竭而然也，不下亦死，宜凉膈散，或黄连解毒汤，养阴退阳，积热渐以宣散，则心胸再暖，脉渐以生，至于脉复而有力，方可以三一承气汤下之，或解毒加大承气汤尤良，或下后微热不解，凉膈散调之，愈后常

① 二：此下脱字，伤寒直格此下未脱字。宣明论作“十”。
② 调：此下脱字，伤寒直格作“之”。

宜服愈热之药，忌发热诸物。

伤寒表证

夫伤寒之条[1]，头项痛，腰脊强，身体拘急，表热恶寒，不烦躁，无自汗，或头面目痛，肌热鼻乾，或胸满而喘，手足指末微厥，脉浮数而紧者，邪热在表，皆麻黄汤发汗之证也。或天水散之类甚佳。无使药不中效而益加害也。

益元散 一名天水散，一名太白散

治身热呕吐，泄泻肠澼，下痢赤白，治淋闭癃闷疼痛，利小腑，偏主石淋，荡胸中积聚寒热，大益精气，通九窍六府[2]，津液，去留结，消蓄水，止渴利中，除烦热心躁，治腹胀痛闷，补益五藏，大养脾肾之气，此肾水之藏，非胃上之府也。理内伤阴痿，安魂定魄，补五劳七伤，一切虚损，主痫瘈惊悸健忘，止烦满短气，藏伤咳嗽，疗饮食不下，肌肉疼痛，治口疮牙齿疳蚀，明耳目，壮筋骨，通经脉，和气血，消水谷，保真元，解百药酒食邪热毒，耐劳役饥渴寒热，辟中外诸邪所伤，久服强志轻身，注颜益寿，及解中暑伤寒，疫疠饥饱，劳损忧愁，思虑恚怒惊恐，传染，并汗后遗热，劳复诸疾，兼解两感伤寒，能遍身结滞宣通，气和而愈，及妇人下乳催生，并产后损液血虚，阴虚热甚，一切诸证，並宜服之，兼愚[3]吹乳、乳发，或已觉吹乳、乳痈，频服即愈，乃神验之仙药也。

石淋，服金石热药，结为砂石，自小便中出，痛不可忍。

伤风表证 一曰中风

夫伤风之候，头痛项强，股节烦疼，或目疼肌热，乾呕鼻鸣，手足温，自汗出，恶风寒，脉阳浮而缓，阴浮而弱也，关前曰阳，关后曰阴。此为邪热在表，皆桂枝汤解肌之证也。或汗出憎风，而加项背强痛者，宜桂枝加葛根汤也。反无汗者，宜葛根汤也。虽已服桂枝，反烦不解，而无里证者，先刺风池、风府，却与服之。或服桂枝大汗出，脉浮而洪大再宜服之，发汗后，半日许，复热烦，脉浮数者，再宜桂枝汤也。当汗而反下之，不成结胸，而但下利清谷不化，表证尚在者，表热里寒也。

此言承气寒药下之者也，或误用巴豆热药下之，而协热利不止者，或表里皆热，自利或呕者，皆宜五苓散止利，兼解表也。

急以四逆汤温里，利止里和，急以桂枝汤解表，或表热里和，下利同法。

或阳明病，脉浮迟，汗出微怒[4]寒，或太阴病，腹满而脉浮，或宜汗，入[5]下之，但气上冲，而脉浮者，並宜桂枝也。脉反沉实者，大承气汤下之。

或下之早，而心下痞，汗出恶寒，脉浮者，表未解也，先桂枝以解表，而后以大黄黄连泻心汤，以攻其痞也。太阳病不解，而蓄血下焦者，见蓄血门，先桂枝解表，已而以下血也，宜桃仁承气汤，或抵当丸攻之。

俱中风寒

头项痛，肢体疼，手足温，为中风也；反无汗恶寒，脉浮紧者，为阴寒也；或头项痛，腰脊强，身体拘急，指末微厥，不自汗，为伤寒也；反烦躁而脉缓者，为伤风也。风则伤卫，而寒则伤荣。

万物必以阴求阳，阳求阴，阴阳相应，则为和平，故荣者，阴气也，寒加之则伤耳。故又曰：寒伤血、血亦阴也，卫，阳气也，风亦阳也，故风加之则伤耳。故曰：热伤气，气为阳也。经言：阴寒主于闭藏，而阳热主于开泄，故寒伤荣，则腠理闭密，怫热内作，燥热而无汗，故脉数浮而紧也。风伤卫，则腠理开泄而自汗也，故脉浮而缓，以邪热泄越，故脉不能实。阳明主于肌肉，故自汗多，

---

① 条：伤寒直格作“候”。
② 府：伤寒直格同。宣明论此下有“生”字。
③ 愚：伤寒直格同。宣明论无此字。
④ 怒：伤寒直格同。宣明论作“恶”。
⑤ 入：伤寒直格同。按文义应作“反”。

而脉反迟也，热乃阳中之至阳，故伤热气则大汗自出，病虽为热，脉不能实而虚弱也，然怫热否闭无汗者，故当病也。其汗泄通泰而亦病者，盖泰极则否也，夫人气和而为汗，如天地气和而为雨，过多则涝，久不雨则旱，有无多少，贵乎应时，兴衰失常，则灾害至矣，万事皆然。

荣卫俱伤，则表里热甚也，宜大青龙汤。

小青龙汤，治伤寒表未罢，心下有水气。

表虽未罢而已有热，入于里，怫郁于胃，则饮食水液，不能传化宣行，蓄积不散而为此，非里热大实，烦渴引饮过多，停积而为病者。

乾呕发热而咳，或渴或利或噎，或小便不利，少腹满，或喘者。

水不浸润宣散，滋润肠胃藏府，故热而渴，或噎或喘，或小腑不利，少腹满而喘也；水液不能宣行，则湿热甚于肠胃，故或利也。

小柴胡汤，治伤寒中风，其病半在表半在里，脉在肌内，不沉不浮。筋脉拘急，身体疼痛，寒热往来。恶寒为表热，发热为里热。寒热往来者，邪热半在表半在里也，进退不已，而言无常也。

或呕或咳，胸胁痞满硬痛，下之前后，无问日数，及汗后余热不解，或无问伤寒杂病，蒸热作发，并两感可和解者，並宜服之。

凉膈散一名连翘饮子。 治伤寒表不解，半入于里，下证未全，或复未愈者；或燥热怫结于内而烦心，懊侬不得眠者；反无问伤寒杂病，大人小儿，藏府积热，烦躁多渴而热，头昏，唇焦咽燥，舌肿喉痉①，目赤鼻衄，颔颊结硬，口舌生疮，痰实不利，咳唾稠粘，睡卧不安，谵语狂妄，肠胃涩燥，便尿闷结，一切风热壅滞，风眩疮癣，及伤寒阳明胃热发斑，下证未全者；或误服暖药过多，为诸热证，并酒甚热毒，兼小儿斑疹痘疮未出，及惊风积热，伤寒不能辨别者；或热甚痘疮已出未快者；或热极黑陷将死者。

小儿疹痘未出，误以热药发汗，致使阳热转甚，则重密出不快，多致黑陷而死，因以世俗多斑疹不敢服药，以误小儿诸病多矣。亦不知古人所留凉泻之药，通治风惊积热，伤寒热病，纵误是斑疮亦使热势稍退而稀少出快，早得痊安也，若用此最为妙也。

阎孝忠集小儿方论，未达钱氏本意，不明造化之理，反妄言疹病黑陷为寒，及曰：凡斑疹始终不可服凉泻之药。后人因之，反致热甚，黑陷而死者，不可胜计也。阎公岂不详自所编钱氏方，治斑疹黑陷，用牛李膏及百祥员，凡寒药下之而多得痊愈者，而不救则必死，然则痘疹之为热病，岂不明哉？况经曰：诸痛痒疮疡，皆属于心，及夫斑疮黑陷，无不腹满喘喝喘声，而小便赤涩不通，岂不是热极乎？况斑疹本因热而生，病势转甚也，岂能反为寒者也。

並两感诸证，三阴三阳双传诸证。並宜服之。或伤寒热极将死，阴气衰残，则不宜下，下之则阴气暴绝，阳气后竭而死矣。惟宜养阴退阳，以至脉复而有力，而后以三乙承气汤微下之，下后未愈者，更以凉膈散调之，虽愈后，犹宜少少服之，庶邪热不致再作也。

白虎汤，治伤风自汗，桂枝证表未解，半入里，可以和解者。

脉在肌肉，而不可下者也。

或中暑自汗，脉虚弱者。

热伤气，而反自汗大出，故脉不能自实，而反虚弱。

或伤寒自汗，脉滑数而实，表里俱热。

脉沉浮，皆得有力而数，身热头痛，烦渴腹满，小便赤黄也。

或三阳合病，言太阳、少阳，阳明合受其为病之热气。腹满身重，难以转侧，口燥面垢，谵语遗尿，如误发汗，则谵言益甚，下之则便额上出汗，后必发黄；或厥逆自汗者，是谓热越；言自汗散越也 如或里热而脉厥者，或下证未全者，兼和解两感伤寒，此方最解头痛，并止自汗，无问中暑、伤寒、风热、杂病及传染时疫，本非外伤风寒，脉便不浮，而自汗头痛，欲

① 痉：伤寒直格作"痹"。

作汗病者，并宜服之。

无问四时，但随证详而用之，他药仿此。

五苓散，治中暑并伤寒大发汗后，胃中乾，烦燥不得眠，脉浮，小便不利，微热烦渴，及表里俱热，饮水反吐，名曰水逆。或攻痞不解，或口乾烦渴，小便不利，或痞尚在，而利不止者，或当汗而反下之，利遂不止，脉浮，表不解，自利，或小便不利者。

凡用五苓散证，无问脉之沉浮。

或一切留饮不散，以此散水止渴，并解两感太阳、少阳俱病。

经言六经病证者，是也。

或一切吐泻霍乱，无问寒热。及小儿泻惊风，无问急慢。皆宜服之。

桂苓甘露散，一名桂苓白术散。治伤寒中风，冒暑饮食，内外一切所伤，传受温热内甚，或头痛口乾，或吐泻烦渴，或小便赤涩，大便急痛，或泻痢间作，并一切温热霍乱，吐泻转筋，急痛，腹满痛闷，或中外诸邪所伤，而并吐泻者，温热之时，尤宜服之。并治小儿惊风。

白术散，治伤寒杂病，一切吐泻，烦渴霍乱，虚损及气弱久虚，保衰老，兼治酒膈呕哕。

四逆汤，治伤寒表热，未入于里，误以寒药下之太早，其表热本未入，而因药里寒下利不止，或表热里寒，自利不止者，急以四逆温里。

脉浮不渴，小便清白不温，完谷不化者是也。或辨便溺之色者，须臾，审其饮食万物之色也，或下后，協热利不止者，咽乾烦渴也，谨不宜温也，宜五苓之类，散其温热也，惟里寒者，可以温之，止其寒泻。

利止里和，表证尚在者，急以桂枝汤解表也，或杂病寒饮呕吐者，或寒湿泄泻者。

然虽杂病，若湿热吐泻者，不宜此方。虽亦有温热痞闭之微者，误中辛热开发而效，甚者强劫不开，则怫热病转加也，惟里寒可通用四逆汤也。

茯苓半夏汤，治伤寒杂病，一切呕吐，或喘咳头痛者。

半夏茯苓汤，治伤寒杂病，呕哕风眩，痰逆咳喘，头痛，并风热反胃吐食诸证。

黄连解毒汤，治伤寒杂病，并酒燥热毒，烦闷乾呕，口燥呻吟，错语不得眠。凡一切大热，狂躁喘满，及阳厥极甚，畜热内深，俗妄传为阴毒者；见前辨。表热太甚，头项支体痛不可忍，脉洪躁，里有微热，不可汗者；或湿热内甚，而欲作痢者。

大便溏数而少，急痛，小便赤，或涩者，必欲作痢也。

或已利，热势甚者，并服本方。及下之前后，寒凉诸药，不能退其热势之甚者，两感诸证同法。

两感者，一日太阳，与太阴俱病，则头痛口乾而烦满，二日阳明与太阴俱病，则耳聋囊缩而厥，通宜此方，以退表里诸热。朱氏不明，此皆热证，妄言前三日真为病寒，以四逆汤急温里，而后以桂枝汤急解表，大误人也。此二方，皆不可用，但随表与里，热势微甚，以退其热，使无致热极而死者是也。若势甚，宜下者，加大承气汤下之，及夫经言此三日传受，亦大略之法也。大抵宜随证以施治，亦不必拘也。

或势甚欲下，虑不能退其热者，加大承气汤下之，或热结极深，而诸药数下，毕竟不能利，不救必死者，此法更加甘遂末一钱，已下之，吐利同效。或但自热结胸中，心胸高起，腹虽不满，而但喘急闷结，谵妄昏冒，关脉沉数而紧者，尤宜此法，急以下之。

吐愈佳

瓜蒂散，治表证罢，邪热入里，结于胸中，烦满而饥不能食，微厥而脉乍紧者，宜以吐之。

诸可下证

大柴胡汤，诸服小柴胡汤证后，病不解，

表里热势更甚，而心下急，郁微烦，或发热汗出不解，下心[1]痞硬，呕吐下利；已上属太阳。或阳明病多汗；或少阴病，下利清水，心下痛而口乾；或大阴病，腹满而痛；或无表里证，但发热七八日，虽脉浮而数，或脉在肌肉，实数而滑者；及两感诸证，可微下者，双除表里之热者，並宜此剂。

大承气汤，治大小二柴胡证后，表里俱热，病势更甚者，或阳明脉迟，汗出不恶寒。

阳明主肌肉，热甚，自汗多，故脉不能数而反迟也。里热更甚，故不恶寒而反微热也。

身重短气，腹满而喘，有时潮热。

恶寒为表热，当汗而不可下，发热为里热，当下而不可汗。

或手足心濈然汗出者。濈，阻立切，和也。

今言唯足心手心气似和然而汗出也。

此大便已硬也，或吐下后不解，不大便五六日，至十余日，日晡潮热不恶寒，独语如见鬼状，剌[2]者发则不识人，循衣摸床，惕然而安，微喘，此阳明里热极甚也。

足阳明胃经，外肌肉，为十二经之长，内为五藏之本，六府之大源，故阳明胃病，虽为府病，其脉沉数而实者，皆当下之也，然肠胃热甚则大黄[3]自黄赤变褐，以至于黑者，难治也。凡潮热谵语，不能食者，肠中已有燥粪，能食者，但硬耳！旧云：胸[4]中有燥粪，是寄手阳明证，在足阳明也，燥粪实非在于胸[5]耳。

或阳明病，下之后，心胸燥热，而懊脓[6]烦躁者，亡液故也。或烦热汗出则解，复如疟状，日晡发热，而脉沉实者，宜以下也。

脉浮虚者，桂枝汤主之。

或六七日，不大便，目不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者，或小便不利，大便乍难乍易，时发微热，喘冒不能卧者，有燥粪也。或三部脉皆平，心下硬，或脉大而紧者，或下利脉滑而数者，或下利脉迟而滑者，迟由热泄不止而致之，实非寒也。

或少阴病，二三日，口燥咽乾者，或自利清水，色纯青，心下痞痛，口燥者，皆湿热相搏于肠胃之内，而成下利也，然热则郁结，湿则痞闭，故水液不结。

浸润于外则肠胃之外，燥热太甚，而烦渴不止，肠胸[7]之内，湿热泻也，本因热郁，而留饮以成湿也。

或诸腹满实痛，烦渴谵妄，脉实数而沉者，无问日数，並宜大承气下之，或里热燥甚，肠胸[8]怫郁，留饮不散，烦渴止，胸腹高起，痛不可忍，但呕冷液，大渴反不能饮，饮亦不能止其渴，喘急闷乱，但欲死者，热服下咽，立止其渴，有若无病之人，须臾大汗而愈，至此往往多未利而汗出，亦有药力，但随汗之宣通，则不利而愈者也。

小承气汤，治伤寒日深，恐有燥屎，欲知之法，少服小承气汤，腹中转失气，谓动转失泄之下气也。有燥屎也，乃可攻之，不转失气者，必初硬后溏，未可攻之，攻之则腹满不能食也。欲饮水而哕，其后发热者，大便复硬而少也，宜小承气和之。若腹大满不通，与小承气汤，微和胸[9]气，勿大泄也，或阳明多汗，津液外出，肠胃燥热，大便必硬而谵语也，或谵语脉滑疾，或发汗吐下后，微烦，小便数，大便因硬者，或下利谵语者，多复有燥屎也，通宜小承气汤下之。或得病二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦心，心下硬，至四五日，虽然食少，少与小承气汤和之，令小安。

调胃承气汤，治诸发汗和解吐后，不恶寒，但发热，而或蒸蒸然者，或日深，心下温温欲吐，而胸中满痛，大便及溏，腹微满，郁郁微烦，先此时自极吐下者。先，苏佃切。

---

[1] 下心：伤寒直格同。伤寒论作“心下”。
[2] 剌：伤寒直格同。伤寒论作“剧”。
[3] 黄：伤寒直格同。按文义应作“便”。
[4] 胸：伤寒直格同。按文义应作“胃”。
[5] 胸：伤寒直格同。按文义应作“胃”。
[6] 脓：伤寒直格作“侬”。
[7] 胸：伤寒直格同。按文义应作“胃”。
[8] 胸：伤寒直格同。宣明论作“胃”。
[9] 胸：伤寒直格同。伤寒论作“胃”。

先此时者，先于此时之前，已曾自极吐下，而复此证也。

或日深里热谵语，法当承气下之，误以银粉、巴豆，燥热大毒丸药下之，以致真阴损虚，则邪热转甚，甚者为邪，衰者为正。因而协热下利不止，脉反调和也。协，胡劫切，和也，合也。

今言病本为热，而又与辛热大毒圆药下之，则两热协和相合，而热甚下利不止也，下利脉当微厥，而其热药攻之，故脉反适当其调和也，言有热利不止，而脉反平，或滑实大而紧者也。

反，或表里，里和而下之太早，表热乘虚入里，而或不成结胸，但为热利不止，心下满硬成痛，烦渴咽乾，脉滑数而或实者，或诸腹满实痛者，或烦渴谵妄者、小便赤涩，大便或硬，或热泄，脉滑实而紧甚也，並宜调胃承气汤下之。

三一承气汤，通治大小调胃三承气汤证，大法，表证罢，热传于里，则宜下之，热除即愈，宜调胃承气也。此失下，热极则危而死矣。表病里和，则当汗之，热泄身凉即愈，若反下之，则表热乘虚入里，而成结胸之类诸病也。或表热半传于里，半尚在表，则不可汗下，宜小柴胡之类和解之也。或表里两证，热势俱甚，而和解不能已者，虽邪热半在里半在表，法当寒热往来，以其表里热势俱甚，故亦不恶寒而俱恶热也，宜柴胡汤微下之，通除表里之热也。或误用调胃承气，则止能攻里，不能除其表热，或用小承气，多攻里，少除表，则表热乘虚入里，皆能为害也。其大柴胡证势更甚者，宜大承气下之，设未全愈，而或有表之微浅，邪热入之于里，以其厚朴枳实之类，善开结滞，而不能成其结胸之类诸病也。故活人书言：攻里之药，调胃承气最紧，小承气次之，大承气又次之，大柴胡最为缓慢，故表证未罢，而为里热已甚，须可缓下者，先大柴胡，次大承气，亦可通也。若论善开郁结怫热，峻疾得利而效至大，设未痊除而亦难，再郁结者，大承气也，故活人书复言：大承气最紧，小承气次之，调胃承气又次之，大柴胡最慢也。是以可急下之者，宜大承气也，故虽大柴亦可通用，而复无急下之证也，或可微下，及微和胃气者，小承气汤，调胃承气，为后先之次，由是观之，而缓下急下，善开发而难郁结，可通用者，大承气汤最为妙也，故今加甘草，名曰三一承气汤，通治三承气汤，于效甚速，而无加害也。然以其甘草味能缓其急结，温射润燥，而又善以和合诸药，而能成功，故本草云：国老子也。是以大承气汤，得其甘草则尤妙也。然此一方，是三承气汤合而为一也，善能随证消息，但有此方，则不须复用大小调胃承气等汤也。

及[①]无问伤寒杂病，内外一切所伤，日数远近，但以腹满咽乾，烦渴谵妄，心下按之硬痛，或但腹满实痛，或小便赤涩，大便结滞，或湿热内甚，而为滑泄，或热甚喘咳，闷乱惊悸，癫狂，目疾，口疮，舌肿，喉痹，痈肿，疮疡，或伤寒阳明，胸[②]热发斑，脉沉，须可下者，及小儿惊风，热极潮搐，涎喘昏塞，并斑疹痘疮，热极黑陷，小便不通，腹满喘急，将欲死者，或斑疹后，热毒不退，久不作痂者，痂音加，疮痂也。或作斑痈疮癣，久不已者，或怫热内成痃癖，坚积腹满而喘，黄瘦潮热，惊风热积，及大人小儿，久新疟疾，卒暴心痛，风痰酒隔，肠垢积滞，久壅风[③]，暴伤酒食，烦心闷乱，脉数沉实，或肾水阴虚，阳热暴甚，而僵作[④]卒中，或一切暴喑不语，失音或蓄热内甚，阳厥极深，脉反沉细，而欲绝者，或表之冲和，正气与邪气并之于里，则里热亢甚，而阳极似阴，反为寒战，脉微而绝者，或风热燥甚，客于下焦，而大小便涩滞，或不通者。

风木能胜湿土，火热能耗水液，因而成燥，燥则紧敛坚结滞不通，故风热燥甚，于

① 及：伤寒直格作"或"。
② 胸：伤寒直格同。宣明论作"胃"。
③ 风：伤寒直格同。宣明论此下有"热"字。
④ 作：伤寒直格同。宣明论作"仆"。

下焦则燥粪结硬，肠又紧敛者，其燥粪不能相离，并膀胱燥郁，不能渗泄，故不通也。慎不可用银粉巴豆，大毒燥热圆药下之，反生燥热，而耗其阴液也，故伤寒下热，古皆禁之，最宜三乙承气汤，兼用下取法。

或生[①]妇胎死不下者。

风热燥湿紧敛，则产户不得自然开通也。其证逆，脉弦数而涩，面赤或青，或变五色，腹满急痛，喘闷，胎已不动者是也。手足温而脉滑者，止为难产，但宜滑胎催生，慎不可下也。

及两感表里热甚，欲可下者，並宜三乙承气，大承气加甘草是也。或下食积，及急攻结滞者，调下轻粉一字；滞下、目疾、口疮、咽喉、疮疡、斑疹加凉膈散；下死胎，加益元散。

十枣汤，治太阳中风，下痢呕逆，表证罢，乾呕短气，不恶寒，漐漐汗出，发作有时，头痛，心下痞硬满，引下痛者，兼下水肿腹胀，并酒积食积，一切肠垢积滞、痃癖坚积，或蓄热心腹暴痛，或疟气久不已者，或表之正气与邪热并甚于里，热极似阴，而反寒战，表气入里，而阳厥极深，故脉微而欲绝也。并风热燥甚，结于下焦，大小便不通，或实热腰痛者，及小儿热结乳癖，积热作发惊风，潮搐斑疹，热毒不能了绝者，宜以下之。

瘀血下证瘀，于预切，积也，又音于

桃仁承气汤，治太阳病不解，而循经热结在膀胱，其人如狂，血自下者，愈。表不解者，先以桂枝汤解表，已而但小腹急结者，乃以下之，或言少腹者，误也，脐上为腹，脐下为小腹，小腹两旁谓之少腹，凡下皆作小腹也。

抵当圆，治伤寒里热，少肠[②]满，当小便不利，今反利者，畜血也，宜以之下[③]。

抵当汤，治太阳日深，表证仍在，循经而热畜下焦，脉微而沉，不结胸而发狂者，热在下焦，少腹当硬满，小便自利也，血下乃愈，宜以攻之，或太阳病，身黄脉沉者，循经而畜热下焦也，少腹硬，小便不利，为无血，小便自利如狂者，瘀血证也，或阳明畜热内甚而喜忘，喜许记切。或狂，大便虽硬，而反易不难也，其色黑者，有畜血也，或无表里证，但发热日深，脉虽浮者，亦可下之，或已下后，脉数胸[④]热消谷善饥，数日不大便者，有瘀血也，並宜抵当汤下之。

发　黄

茵陈汤，治阳明里热极甚，烦渴热郁，留饮不散，以致湿热相搏，而身体发黄。

或言寒热相搏而发黄者，误也，则如万物湿热甚则自生黄色，答或也，本伤寒热极失下，或误汗之、温之、灸之、熨之，或误服银粉巴豆，大毒热药下之，反以亡液，损其阴气，邪热转甚，或下之太早，热入里，不成结胸，但以发黄者，或失寒凉调治，或热势本恶，虽按法治之，而不能退其热势之甚者，或下后热势不退，皆能发于黄也。大抵本因热郁极甚，留饮不散，湿热相搏而发黄也。

其候，但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴饮水浆者，身必发黄也。

怫热在表，燥而无汗，湿热在里，气甚不能散越于外，则湿热之气，郁甚而上行，以至头面阳极之分，则湿热蒸为微汗，而颈下无汗，然湿热不能自然宣通散越于周身，故湿热郁之极甚，而面目遍身发黄色也，故白虎汤证，遍身自汗出者，仲景谓之散越不发于黄也，小便不利者，湿热发黄之证也，或小便自利，或狂，或大便黑者，瘀血证也，发黄亦有谵妄者，本所不言，以黄证未明，故不须言也。宜茵陈汤，调下五苓散，以利

---

① 生：伤寒直格作“产”。
② 肠：伤寒直格同。伤寒论作“腹”。
③ 之下：伤寒直格作“下之”。
④ 胸：伤寒直格同。宣明论作“胃”。

小便，退其湿热也，以黄者，茵陈汤利大小便也。

结　　胸

汗下之后，不大便五六日，舌乾而渴，日晡小有潮热，从心至少腹，硬满而痛不可近，脉尚沉紧滑数，或但关脉沉紧者，通宜大陷胸汤或丸下之，或脉浮者，表未罢也，不可下之，下之死。宜小陷胸汤，及小柴胡之类和解。表罢者，方可下之，或结胸虽脉浮，而里热势寒须可下者，宜三乙承气汤，一服分作三次，约三时许服讫，得利甚良，虽未利稍减，脉必渐沉，病微者，止用三乙承气汤半服，按而下之，里热甚者，以大陷胸汤，大半服而下之。

谓有前药之力也，然须二方中甘遂反甘草，或势恶者，故意以甘草击甘遂，使开发峻疾而为效速矣，故世方及活人书双圆子，亦直用甘草甘遂也。

或但结胸别无大段热证，但头微汗出，脉沉潜者，水结胸也，通宜大陷胸汤；小结胸者，心下按之而痛，脉浮而滑，别无大段热证也，此亦下之早；而热结心胸也，但以热微于大结胸，而甚于痞，但热之微甚也。俗未明之，又以妄谓但结胸，无大热证，为寒实结胸，殊不知素问明言热病，而实非寒也，及夫脏结，阴结，阳结者，经以热结于腑，而腑为阳，是名阳结；热结于脏，而脏为阴，是名阴结，一名脏结也。然热结于腑，则微而浅，故病厥微而易治，热结于脏，则深而当病甚，故厥深而难治矣。或脏结蓄热极深，而至身冷脉微而欲绝者，表之热证反不见也，俗未知本热极而致，反言阴寒，脏结本亦病热极，俗又妄加热药，反绝残阴而暴死，十无一生，因以世传脏结，便为死病也。若以素问六气脉证标本验之，则明可见其热证也，留饮不散，而成头汗，而脉沉潜反附于骨者，积饮以成水结胸。

及水结胸者，通宜小陷胸汤也。

痞

伤寒表里俱热，下证未全，法当和解。误下之早，则成痞；心下痞满而不痛，按之软虚也。

然须里之阴分已受热，入而为病，是谓病发于阴也，或热微下证未全，则不任转泻，误下之早，则里之微热除去之外，反为热入所损虚而表热，故虚入里，虽不能成结胸，亦作痞也，俗医妄谓阴寒之作发，下之早而成痞者，误也，然既病已为阴寒，何得更言发于阴也，寒病毕竟不可下，何得言其下之早也。既言其早，则病热发于阴也，故此之邪热病之表于阳分，而里和未有邪热，反以下之太早，则里乃极虚，而表之全热，大入于里，此失之至大，故成结胸，而病热势恶也，痞则误之小，故为热势轻微也。小结胸者，微于大结胸，而甚于痞也，但分误之大小，热之微甚，非谓痞为寒也，故仲景本攻痞，多用大黄、黄连、黄芩寒药尔。后或以加附子乾姜之类者，是以辛热佐其寒药，欲令开发痞之怫热结滞也，非攻寒耳！故攻痞不开者，后当陷胸汤寒药下其热也，或当用大柴胡、大承气，双下表里，而无使表热入里，以成结胸及痞，若误用调胃承气，但攻其里，则表热入里，而亦成痞也，或无问可下不可下，而误用银粉巴豆，燥热大毒圆药下之，反以损阴亡液，以使怫热太甚，亦或成痞，或为诸热变证，各于本论详之。

痞脉浮而尚恶寒者，表未解也，当先桂枝汤解表，已而后攻痞也，或只服五苓散，便双散表里甚良。或痞恶寒而汗出者，或痞而烦渴，小便不利者，或痞而留饮，湿热下利者，或已成痞，而因药利尚不止，以其痞满，误更下之，其痞转甚，呕哕下利，心烦躁者，无问痞脉沉浮，並宜煎生姜汤，生姜汤一味。调下五苓散，每服四五钱，频服。或痞不已，则后亦实热烦满，或谵妄脉沉，无他证者，宜大黄黄连泻心汤，或用前方小陷胸

亦得。

懊憹懊，乌刀切；憹，奴刀切

懊憹者，烦心热躁，闷乱不宁也，甚者似中巴豆草乌头之类毒药之状也。

栀子汤，治懊憹烦心、反复颠倒，不得眠者，燥热怫郁于内，而气不能宣通也。

经曰：血气者，人之神，由荣卫血气运行，则神在乎其中也。然神行于表，则荣卫流注于经，谓之行阳，令人寤，犹天之日出为昼也；神行于里，则五藏相生而顺传，谓之行阴，令人寐，故神识外无所用而惑，神迷于内，则复为梦也，犹日入于夜。其夫燥金主涩，而湿土主滑，夫燥湿之体，必先因之于彼气，而后为其兼化也，犹先大凉而物后燥，及风胜湿，热耗其液而成燥体，及热大甚，则万物湿润而出液者也，由是表热无燥者，气血运行通利而成癫狂，走呼而力大者也。燥热病于外者，气血壅滞，则痿弱而无力也，故病内热而无燥者，津液润泽，气血滑利，则昏冒多睡也，如洗心散寒药言治多睡是也，故小儿昼精健，夜安寝，由血液不衰也。夫燥热病于内者，气血涩滞，则懊憹烦心，不得眠也。夫伤寒之燥热者，因于大发吐下，或呕吐泻痢，自汗过多，或阳热大甚，损阴耗液，亡液则血衰而成燥热也，或灸熨灸烙，或误服热剂，或误因银粉巴豆，燥热大毒圆药下之，反损阴亡液，血衰则燥热大甚，多为此误。经曰：目得血而能视，耳得血而能听，手指得血能操，掌得血而能握，足得血而能步，藏得血而能液，府得血而能气，然则一身之至贵者，莫过于血，故阳热虽甚，而血液不衰，则荣卫通利，而为病微，血液既衰，以成燥热，怫郁则病甚也，且如酒热方甚，而血液未衰，则气血宣通而和畅，因其酒热损阴亡液，以致血衰，而酒渐以散之，燥热怫郁而烦渴，病于酒也，而再饮后得平者，气液宣行，而燥热怫郁后得散也，或不受复者，酒毒已甚，燥热不能散也，亦犹世俗妄意以分阳毒微于阴毒者，是谓内外燥热大甚，而血液不衰，则血气运行之太甚而为病者，犹泰极失常，以为阳毒也，以血液衰竭，燥热太甚，蓄之于内，则阳气不能营运于表，故徧身青冷，厥逆病危，极将死者，妄谓寒极阴毒也，因以中外急救其阳而反招暴祸，倘或病热尚微而误中，素问言辛热开发强劫之效，因以妄矜己能，以谓阴毒必死之证，救之以活，致使世俗愈惑，而惟恨救之不及，误人多矣，殊不知但以退热润燥散结，则气液宣行而愈也。故经曰：肾苦燥，急食辛以润之，开腠理，致津液，通气脉也。然气通和即津液宣行也，故经曰：气和而生津液，相盛而神自生。

或胸满结滞，或头微汗出，虚烦者，栀子汤[1]主之。或少气者，加甘草一钱，或加呕者，及初误以圆药下之者，加生姜半两。凡懊憹虚烦者，皆用凉膈散甚佳，及宜汤濯手足，使心胸结热，宣散而已。

栀子厚朴汤：治心烦腹满，坐卧不安。

泛　论

凡伤寒热病，下后热不退，下证尚在者，再三下之，以热退为度，虽热退尚未痊愈者，随证调之，凡下之前后，或大汗将出，或大汗已出，俗言好汗，是言大汗。或汗后烦渴，及诸吐泻杂病，一切烦渴者，须以细细饮之，渴未止者，频频时与，但不可过多，以成留饮不散者也。留饮一名水蓄，经曰积饮。

夫留饮，谓水液留积蓄聚于内而不湿润传化者也。夫肠胃燥热太甚，则结滞而气液不能宣通，故虽饮而难以止其烦渴也。若以顿饮过多，则水湿过极，而肠胃燥热怫郁，转以加其水湿痞闭，故成留饮，而心腹满痛，或为吐泻也。

设若不与饮之，则燥热转甚，危而死矣。

夫肠胃之燥湿，犹地最涝，适当其宜，皆不可过与不及。凡治病之道，以调六气阴

[1] 栀子汤：伤寒直格同。伤寒论作“栀子豉汤”。

阳，使无偏倾，各守其常，平和而已，嗟夫！世俗或以妄，为冷水寒药，水损脾肾，隔却大汗，但令中外俱热，而欲望其作大汗者，或大汗欲出，肠胃燥热烦渴，及汗已出，及虑冰却大汗，不与水者，或气弱久虚烦渴者，或吐泻烦渴者，或产妇烦渴，皆以妄为气虚，不可饮水也，此乃未知古人云渴欲饮水，为热在里也。若夫正气既衰，邪热燥甚而烦渴者，若非水液寒药滋养，救其残阴，退其邪热，则阳热暴甚，而为害速矣。况不与水，而反以大毒热药燥之，宁无损者耶？且如酒之体者，水也，比之饮水，则过能多饮，而旋能消散之外，转能发于渴者，以其若热养于心火，则阳胜阴衰，而燥去水湿之体，故旋能消散，而善多饮水也，其酒之善多饮者，以其酒之热毒，若非复以水体胜之，则亦少饮疾醉者，强以饮多，则燥热大甚，而多生病也。然酒力之热善消，水体复制酒力，以其热力多于水体，故饮多即热，醉而燥尽水体，势力尚在，则燥热烦渴，而病于酒也。然酒之热耗尽水体之外，尚能燥热烦渴为病，况病于阳热大甚，而烦渴及不与水者，岂不知其害耶？凡燥热烦渴者，肠胃易为怫郁常以退热开结，散水润燥之药调之，免致燥热大甚，则怫郁以成留饮，虽多饮亦不止其肠胃藏府之燥热烦渴，而或肠胃之内湿甚以成吐泻也，凉膈、白虎、五苓及桂苓甘露之散类，随证以调之也。

或成留饮诸病者，随证燥之，宜小青龙汤、五苓、桂苓甘露、黄连解毒汤、小陷胸、大承气之类，证本方论中。

战　　汗

夫热病，大汗将出，而反寒战者。

古人以百病，皆为杂病，惟伤寒名曰大病，俗言汗病是也，以害民之至大也[①]。经言大汗者，非谓邪热自汗大出者也，乃阳气怫热郁结，后得开通，发散宣通，则蒸蒸而为汗出，是谓大汗，言大病怫热，邪毒之气，郁极乃发以为汗出，故曰大汗也，故经曰，大气皆去，病得已矣。

表之正气与邪热并甚于里，大热亢极，而反兼水化制之，故反寒栗也。化，谓造化之化也。

经曰：少阴所至，为惊惑、恶寒、战栗、谵妄，谓少阴君火，热气之所至，而为此等之病也。又经曰：诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火。注云：热之内作，然禁俗作噤；鼓，振摇而动也；言禁冷振栗，反寒战也。经曰：亢则害，承乃制。谓五行之道，微者当其本，此实甚过亢，则反兼胜已之，化以制其甚，老子云：天之道，其张弓乎，高者抑之，斯其道也。经云：水曰静顺，谓静而自己无为，但顺物之气味也，及方圆不与物争，乃至柔顺者也，水本寒，寒极则水冰，如地而能载物。又经曰：水发而雹雪，是水寒亢极，而反似克水之土化，是谓兼化也，故病寒极者，反坚满也。夫土主湿，零云雨而安静，雨湿极甚，则飘骤散落，是反兼风木，制其土湿也，故经言：痉为湿极，而反似风强病也。木主生荣而王于春，其气湿，其本风，风大则反凉而毁折，是兼金化制其本也，故风病过极，则中外燥涩，皮肤皴揭，反气运行之燥涩，而筋脉瘈缓，是反兼金化也。金主于秋，而属于阴，其气凉，凉极则天气清明，而万物反燥，燥物莫若火，是金极反兼火化制之也，故为病血液衰少，燥金之化极甚，则反热也，燥物莫若火，夏月火盛热极，甚则天气曛昧，而万物反润以出水液，林木流津，及体热极而反出汗液，以火炼金，热极而反化为水，是火极而反兼水反制之也，故病热极，则反出五湿，妇人带下淋沥，及厥逆身冷，或为恶寒战栗，而或反冷痛也，俗以带下，直言冷病，及恶寒战栗，便为阴寒者，俗医未知此也。夫天道造化，病微者当其本化，寒见水化，热见火化也，病甚者，反似胜已之化，如寒极反似湿土，热极反似寒水之化也，嗟夫！百病之极甚者，其状反

① 以害民之至大也：伤寒直格无此句。

似于已之相反者，俗医不求其病之本气，而百端拟疑，莫知真源，不得已而但随兼化之虚象，妄为其治，反助其病，而害于生命多矣？以至举世皆云，病至危极之时，则阴阳反变，而无能辨别也，殊不知但以运气造化之理推之，则设若千变万化，而归其要则一也，何得有难易之二耶？故经曰：夫标本之为道，要而博，小而大，可以言一而知百病之害。经又曰：善言始者必念于终，善言近者必知其远，是则至数而道不惑，所谓明矣。故老子曰：不窥牖见天道，不出户见天下，其出弥远，其知弥少，盖知要与不知要也。古圣曰：反常合道，谓古圣天理，大道合同而常俗之心，则有相反者也。然古圣言：道不离于俗者，谓道包于俗而入俗也。又云：俗自离道者，常俗莫能合于道也。夫俗则有相而道本无形者，正犹五行之变，化微则守常，而本化自见，乃有相之俗，是化以自见也，甚则反似胜己之化，乃无相而反常合道，是谓变以其取变，于本化之相，而反见胜己之化也，变化之道多端，此则微甚，外相之变化也。故仙经曰：太道似不肖，厚德若不足，即藏其本相于内，而反变见胜己之化于外，无相乃反常，合于道者也，却以道眼观之。则求其内也。若但以俗眼观其外，则遂相而迁，何由得其要也，故圣经所论天地变化，与道合同，而俗无所慊，但随俗见，编集方论，有乖其理，只合俗心，致使后人皆由说反目以为明，而圣经之妙理，懵然罔究，病者无辜，竟罹横夭，吁！可痛者，且如经言，阳盛则热，阴胜则寒，俗直谓阳热之气胜则发热，阴寒之气胜则发寒者，背经之本旨也，此言表里之阴阳，正气之虚实，言正气胜者为不病，而不胜者为病也，故经曰：阴胜则阳病，阳胜则阴病，阳胜则热，阴胜则寒，是谓表阳之正气为不病，里阴之正气衰而为受病也，里阴之正气胜为不病，表阳之正气衰而为受病者也，此皆热在表里阴阳之部分者也。然病胜在里为阳胜阴虚，病当发热，故发热为病热在里，阳胜阴虚，下之则愈，汗之即死者是也。表热里和，则病当恶寒，为阴胜阳虚，汗之则愈，下之即死者是也。故热在表，为阴胜阳虚而言，恶寒之寒则为寒也，热在里，为阳胜阴虚而言，发热之热则为热也，故伤寒表热则恶寒当汗，里热则发热，而当下之。又经曰：重寒则热，重热则寒者，非谓病寒而极重反变也，此重言当有两重恶寒，则不恶寒而恶热，谓表热恶寒，为一寒也。若里之阳和，正气又出之于表，则又当有一重恶寒，是谓重寒，则反不恶寒，而为发热也。若表之正阳之气，与邪热并入于里，则为两重发热，则不发热而后禁栗寒战也，此反言阳和卫气并之于表阳分，则病气之胜，为阳胜也，病气与卫气并，甚于里之阴分，则为阴胜也，此亦表里之阴阳正气之与邪热相并，而以言为虚实也，然邪热在于表，则恶寒而热，与里之卫气，并之于表，则反烦热也，邪热独在于里则发热，而表之正气，与邪热并之于里，则反寒战也，故经云：阳虚则外寒，阴虚则内热。此言不并者也，正气虚而受邪热，故言虚也，又曰：阳胜则外热，阴胜则内寒，此言并者也。夫表里阴阳之分，受其邪热之所在，其冲和正阳之卫气，又与邪热相并，而为病之所，正气转实而不虚，故经言胜也，故经疟论云：阳气并于阴，当是之时，阳虚而阴实[1]，外无气，故先寒栗也，阴气逆极，则后[2]出之阳，阳气后[3]并于外，则阴虚而阳实，故先热而渴。又曰：并于阳则阳胜，并于阴则阴胜；阴胜则寒，阳胜则热，是言表里之阴阳，热气之虚实，非寒热阴阳之虚实也。故经曰：病在阳则热而脉躁，在阴则寒而脉静。然气并于内，而外无气，故寒战脉不能躁，甚而沉细欲绝，静或不见也。夫疟者，邪热与卫气，并则作发，而不并则休止也。故经曰：

---

[1] 实：伤寒直格同。素问作"盛"。
[2] 后：伤寒直格同。素问作"复"。
[3] 后：伤寒直格同。素问作"复"。

卫气相离，或病得休，卫气集则复病也。故又云：阴虚而阳实，实则热矣；衰则气复反入，入则寒矣；此只言表里之阴阳，气不并者，为虚，而并者为实，其为病之气者，乃热之一也。俗未明之，直以经言，阴胜则寒，不明其经意，以病热而反恶寒战栗、便为阴寒之病，误之久矣。其阴寒之为病者，脉迟细不烦渴，小便清白，吐利腥秽，屈伸不便，厥逆禁固，体寒而不热、不恶寒，无战栗者也。故经言：人多病气也，阳少阴多，故身寒如从水中出。又曰：人有身寒，汤火不能热，厚衣不能温，不冻栗，此是阴寒为病，而直云不冻栗，寒冷也。夫[1]动阴静，故经云，战栗动摇为阳，火热气以为病也，反寒冷者，亢则害，承乃制，是火热极，而反似寒水者也，故病寒战者反渴，及杂病而害[2]战者，多有燥粪也，及夫平人冒寒而战慢[3]者，寒主闭藏而外冒于寒，则里热怫郁，而表之阳和卫气以外寒逼入于里，则阳并于阴而寒战也。太[4]恐极而战者，经言五志过极，则劳伤本藏，恐为肾，故经曰：恐伤肾。然肾伤而虚，则心火自甚而热也。又经曰：恐则气下，然阳主出行舒荣，故心火之志喜则身心放肆，而阴主收藏，故肾水之志，恐则身心收敛也。夫恐则肾虚心实而热，正气收藏，陷下于里，亦是阳并于阴而寒战也。夫酒噤而战者，肠胃酒热未散，身表酒力已消，则阳热易为蓄热入里，故但冒于寒则阳并于阴而寒战也。夫欲汗而寒战者，伤寒日深，表证罢，蓄热于里，则发热也。若表里之正气，并入里，则火热无极而反寒战也，阴分阳热之气，逆极而后出之阳，则烦热而大汗作也。

世所谓交阳者，非阴寒交热，以为阳热也。乃怫热蓄之于里，而郁极乃发，则交传出之于表之阳分，是谓交阳而后作汗也，或怫郁过极，而不能交出于表者，是郁极不发，否极不泰，即正气衰残，阴气先绝，则阳气后竭而死矣。夫欲汗而脉忽沉细而或不见者，阳表正气并入于里故也。交阳而躁乱昏冒者，里热郁极乃发而欲出，以怫郁而阳之气极不能出，故气乱则神昏而躁扰也。凡欲作汗，无问病之微甚，或以经新下者，或下证未全者，恒以凉膈散调之，甚者宜黄连解毒汤；或下后二三日，或未经下，腹满烦渴，脉沉实而有下证者，三一承气汤下之；势恶者，加黄连解毒汤下之；或已战不快者，或战后汗出不快者，或微战数次，经大战而汗不出者，乃并之不甚而发之不速也，通宜三乙承气汤，或更加黄连解毒汤下之，以散怫热而开郁结也。大法曰：脉浮不可下，伤寒病已有里证，脉沉下之，里证尚在，脉渐浮，至一二日，汗不能出者，里证郁发之不峻，病已，三乙承气汤微下之，凡此诸可下者，或得利而汗便出者，或服药而怫郁顿然开发，先汗出而后利者，或利性但随汗出泄则气和而愈，更不利者，说不快交不过而死者，止由里热极甚，而不能开发也，故常以寒凉或下，怫热免致，但以其作汗而为邪热耗绝阴气而死也，或不战而汗出者，众不能尽而阳不并阴也，或战而无汗而自愈者，津液已衰，以经发汗吐利，或自汗吐利，亡液过多，则津液衰竭，无由作津，但气和而愈也，或不战无汗而愈者，阳不并阴则不战，津液已衰，故无汗而已也。世俗未知，而直以恶寒战栗，名阳热气虚，阴寒实胜，因以为治，误人多矣。

受　汗

夫大汗将出者，慎不可恨其烦热，而外用水湿及风凉制其热也。

阳热开发，将欲作汗而出者，若为外风凉水湿所薄，则怫热反入于里，而不能出泄，病多危极而死矣。

亦不可恨其汗迟，而厚衣壅覆，欲令大汗快而早出也。

怫热已甚，而郁极乃发，其发之微则顺，

---

[1] 夫：伤寒直格此下有"阳"字。
[2] 害：伤寒直格同。按文义应作"寒"。
[3] 慢：伤寒直格作"栗"
[4] 太：伤寒直格作"夫"

甚则逆，顺则发易，逆则发难，病已怫热作发，而烦热闷乱，更以厚衣壅覆太过，则阳热暴然太甚，阴气转衰，而正气不荣，则无由开发，即燥热喘满，危而死矣。

伤寒传染论

夫伤寒传染之由者，因闻大汗秽毒，以致神狂气乱，邪热暴甚于内，作发于外，而为病也。则如西山记曰：近秽气而触真气。钱仲阳云：步履粪秽之履，无使近于婴儿，若闻其气，则令儿急惊风搐也。孙真人云：乘马远行，至暮当沐浴更衣，然后方可近于婴儿，使不闻马汗气毒，不然，则多为天吊急惊风搐也。故剥死马者，感其毒气而成马气丁黄之疾，皆由闻其毒气之所作也，故圣惠方一法，大汗出，则悬药于户，辟其大汗秽毒，无使伤于人也，世以艾灸席隅者，皆其义也，多染亲属忧戚时奉之人，劳役者，由其神气怯弱，易为变乱故也，何以知传染者，脉不浮者是也，若误以热药解表，不惟不解，其病反甚，而危殆矣。其治之法，自汗宜以苍术白虎汤，无汗宜滑石凉膈散，热散而愈。其不解者，适其表里微甚，随证治之，而与伤寒之法，皆无异也。

伤寒医鉴

夫道有遭世而兴，事有遇时而显，此古今之常理，出于自然者也。且谓儒书衰灭以后，邪说蜂起，以淆乱六经之道，红紫乱朱，无以折衷。孝武皇帝，举用俊茂，罢黜百家之非，而六经之道始明。自汉而降，注述繁无[1]医书尤甚。况医乃人之司命，所系尤重，殆非小智所能及也。惟昔黄帝岐伯，难疑答问，上穷天道，下极地理，中尽人性，垂法万世，以为生民之寿域，是以名曰素问。于是守真刘先生，恐斯文将坠于地，民罹横夭，于是分天地阴阳刚柔消长之理，察人生风气血脉寒热之宜，逐一疑一篇，无不引素问，先标受病之本源，所处方用药注书有四焉。一者明天地之造化，论运化之盛衰，目之曰要旨论一部，计三万六千七百五十三字。一者分君臣之佐使，定奇偶之逆从，又作宣明论一部，计八千九百令[2]三字。一者又注伤寒六经，传受直格一部，计一万令七千九[3]字。又取至真要论一篇，病机气宜之说，著玄机原病式一帙，计二万余言。又先生归世之后，恐庸医不知枢要，于宣明论内，又集紧切药方六十道，分为六门，亦名直格，通计八万余言，可谓勤矣。守真曰：自昔以来，惟仲景注述遗文，立伤寒九十七法，合一百一十二方，而后学者莫能宗之。谓如人病伤风，则用桂枝解肌，伤寒，则用麻黄发汗。伤风反用麻黄，则致强项柔痓，伤寒反用桂枝，则作惊狂发斑。或误服此二药，则必死矣。故仲景曰：桂枝下咽，阳胜则毙，承气入胃，阴盛则亡是也。守真为此，虑恐麻黄桂枝之误，遂处双解散，无问伤风伤寒，内外诸邪，皆能治疗，从下证错汗者，亦不为害，如此革误人之弊，已不少矣。仲景处大承气汤、小承气汤、调胃承气汤，亦各有所宜。热势大者，大承气主之，微者，小承气主之，胸中有痛，大便溏者，调胃承气主之。守真又恐承气有三，恐有过焉不及之患，遂处三一承气以总之。又虑仲景所注之书，文深意奥，浅学难通，遂芟其枝蔓，撮其根本，十去七八，将三百九十七法，一百一十二方，制三十二药而总之，使人易于检阅，一见此书，对影见形，了无障碍，得之对证用药，人可自疗。况医家者流，业此者乎！兼仲景除伤寒之外，亦无杂病之论，是已备于仲景书也。故守真首论伤寒之差谬，故一切内外所伤，俱有受汗之病，名曰热病，通谓之伤寒，今

---

[1] 无：伤寒医鉴作“错”。
[2] 令：伤寒医鉴作“零”
[3] 一万令七千九字：伤寒医鉴作“一万七千零九字”

春温夏热，秋凉冬寒，是随四时天气所感轻重及主疗消息不等，合而言之则一也。冬伏寒邪，藏于肌肉之间，至春变为温病，夏变为暑病，秋变为湿病，冬变为正伤寒，冬冒其气，而内生怫热、微而不病者，以至将来，阳热变动，或又感之，而成热病也。经曰：冬伤于寒，春必病温，亦其义也。然有阴证者，止为杂病，终不为汗病，由是伤寒汗病，直言热病，不言其有寒也。三阴证者，邪热在藏里，以藏为里为阴，当下者是也，素问三篇，刺热、评热，兼杂病论热，不说其寒，非无谓者也。热论之外，素问更无说伤寒之证。热论云，热病者，皆伤寒之类也。又云：人之伤于寒也，则为热病。注云：寒者，冬气也，冬时严寒，万类深藏，固密不伤于寒，触冒之者，名曰伤寒。伤于四时之气，皆能病，以伤寒为毒者，最为杀厉之气，中而即病，名曰伤寒，不即病者，寒毒藏于肌肤间，久而不去，变为病热，故曰热病者，伤寒之类也。古圣训阴阳为表里，此一经大节目，惟仲景深得其旨趣，厥后朱肱编活人书，将阴阳二字，释作寒热，此差之甚也。中间误罹夭横，嗟之何及。素问言：人之藏府阴阳，藏者为阴，府者为阳，又四时阴阳，尽有经记，内外之应皆表里，其信然乎。六合为十二经脉之合，太阴阳明为一合，厥阴少阳为一合，少阴太阳为一合，手足之脉，是谓六合。表里者，诸阳脉皆为表，诸阴脉皆为里，以此验之，是守真之言不诬矣。然恐俗医不悟朱肱活人书之谬，且略举伤寒六经，传受一端而明之。肱书云：伤寒中病时，腠理寒，便入阴经，脉不微细，不经三阳也。三阴中寒，微则下理中汤，稍厥或下利，即乾姜甘草汤，若阴毒已深，病势困重，六脉附骨，取之方有，按之则无，于脐中用葱熨法，或灸艾三五百壮以来，手足不温者，不可治也。守真曰：前三日，三阳病在表，故当汗之，后三日，三阴病在里，故当下之，六经传受，皆是热证，非有阴寒之病也。素问云：伤寒未满三日者，可汗而已，其满三日者，可泄而已。由此言之，守真之说，正合素问，肱书失之远矣。又如身冷脉微，阳厥极深一证，肱书云：病人身冷脉沉细而疾，或时郑声，指甲面色青黑，阴毒已深，若服凉药，则渴转甚，躁转急，须急服辛热之药，如得手足温，更服前热药助之。若阴气散，阳气来，即渐减热药而调之。守真曰：伤寒下后，热不退，蓄热在内，阳厥极深，以至阳气怫郁，不能营运于身表四肢，以至徧身清冷，若急下之，残阴暴绝，阳气后竭而立死，不下亦死，此际当以凉膈散，或解毒养阴退阳，但欲蓄热渐散，则心胸腹暖，脉自渐生，至于脉复有力，方可三一承气汤下之。守真复虑热有两感说，复以素问证之曰，亢则害，承乃制。此则正谓阳厥极深，不能营运于四肢，以至身冷脉微也，此略举一二端耳！余者之谬，自可触类。夫肱书暴于当世，亦一代之名医，其误谬犹若是，况其余碎杂不经之说，何可尽信。至论小儿，如阎孝忠曰：凡小儿疮疹，当乳母慎口，不可令饥，及受风冷，归肾变黑而难治，春夏病为顺，秋冬病为逆，冬月肾旺盛，寒多归肾变黑，若妄下之，则内虚多归于肾，此则直以疮疹为寒。守真云，阎孝忠不详钱氏本方，斑疹黑陷，牛李膏，百祥丸，寒药下之，多获痊，不救必死，为热，岂不明哉。经云：诸痛痒疮疡，皆属心火。及斑疮黑陷，无不腹满喘急，小便赤涩不通，岂非热极使然耶！此阎孝忠所以失钱氏之意也。守真如此分别，可谓医者之龟鉴也。学者当详其说，无妄谓伤寒有阴毒之证，便投姜附之药，使实实虚虚，损不足，益有余，以此误人，不亦冤哉！每观平城翟公序曰：譬若宵行，冥冥迷路，不知其往，遇明灯炬火，正路昭然，此医鉴之所作也。然世俗恶寒好热，盖亦有说。守真云：病势轻微，以热药强劫开发，误中而获效者有矣！如中酒有热毒，而复饮热酒以投之，令郁结得开，而气液宣通，此谓以热治热。

亦有痊者。世俗惑于病轻而易痊，谓大疾亦然，殊不知不中则反为害也。热病以热药治之者，譬如骄主得佞臣，纵恣祸及灭亡，更不觉佞臣之恶，惟其同好之可乐，使热势转甚，以至阳厥，身冷脉微，反阳为阴，虽死不悟。至于诸热变证，十损八九，莫不皆然也。如下利不止，瘀热在里，若使火艾熨焫，无不悦者也，此世俗好寒恶热，所以滋肱书之失也。又守真云：病势热甚，而依治法之不退者，或失寒凉，或因失下，或熨烙熏炙，使热极而妄为阳厥，切不可用银粉巴豆，性热大毒热燥丸药下之，反耗损阴气，而衰竭津液，使热势转甚，而懊憹喘满，结胸腹痛，下利不止，血溢血泄，或为淋闭，惊狂谵妄，热证蜂起，不可胜举，由此为瘕癥坚积之疾，误人必多；然则世情亦不知医者之过，未尽究守真之奇效。尝闻守[1]之言曰：正治者，以寒治热，以热治寒，病证轻微，可如此治之；若病重危，则当从反治之法。其反治者，亦名从治，盖药气从须[2]于病气也，是故以热治热，以寒治寒，是谓反治；以热治热者，非谓病气热甚，而更以热性之药治之，本谓寒性之药，反佐而服之，盖谓病气热甚，药气寒甚，拒其药寒，则寒攻不入，寒热交争，则其病转加也，故用寒药，反热佐而服之，令药气与病气不相忤。其药本寒，热服下咽之后，热体既消，寒性乃发，由是病气随愈，余皆仿此。然正治之法，犹君刑臣过，逆其臣性而刑之，故病热不甚，治之以寒，逆其病气，而病自愈矣。反治之法，犹臣谏君，非顺其君性，而以悦之，其始则从，其终则逆，可以谏君，去其邪而归于正。王冰曰：病水犹救人火，火得草则焫，得木则燔，得水而灭，病火犹救龙火，然得湿而焫，得水而燔，以人火不绕，逐之则其火自灭耳！此谓良医之治法也。夫逆治从治，皆是违性之药，病人岂有不恶者，是药病相争，其气所以得周也，然十救其十，亦不为医之功，以谓人之有命也。如身冷脉微，终不省蓄热在内，设以凉膈解毒之药调治，无有不恶；又如患形不至有经年终不晓瘀热在里，设以承气寒药下之，无有不畏，虽得痊愈，尚不免于畏恶，病势大，药力小，而致死者，亦不知杯水救车薪之火为非，只指为用凉药之过，此二者无他，存于世人，是非不分，而恶寒好热也。

论脉证

活人书：阴毒脉疾，七至八至以上，疾不可数者，正是阴毒已深也。六脉沉细而疾，尺部断小，寸口脉或大，若误服凉药，则渴转急，有此之证者，便急服辛热之药，一日或二日便安。若阴毒渐深，其候沉重，四肢逆冷，腹痛转甚，或咽喉不利，心下胀满结硬，燥渴，虚汗不止，六脉但沉细而疾，一息七至以来，有此证者，速于气海关元二穴，灸三二百壮，以手足和暖为效，仍兼服正阳散。守真云：然既脉疾至七至八以上，疾不可数者，正是阳热极甚之脉也。世俗妄传阴毒诸证，以素问验之，皆阳热亢极之证，但热蓄于内，在里极深，身表似其阴寒者也。及夫经云，亢则害，承乃制也，谓五行之道，实甚则过，极则反似克其已者也，是谓兼化。如万物热极而反出水液。以火炼金，热极而反化为水，是以火极而似水化也。素问脉要精微论：长则气治，短则气病，数则心烦，大则病进。注曰：致急则热，故烦心也。又云[3]节藏象论：人迎一盛病在少阳，二盛病在太阳，三盛病在阳明，四盛病已上为格阳，注云：谓人迎脉大于寸口一倍，余盛，同法，又云，俱盛谓大于平常之脉四倍也。四倍以上，为关格之脉，人羸不能极于天地之精气则死矣。

论六经传受

活人书：太阴少阴厥阴，皆属阴证也。少阴者，肾也；厥阴者，肝也；太阴者，脾

---

①守：伤寒医鉴此下有“真”字。
②须：伤寒医鉴作“顺”。
③云：伤寒医鉴同。素问作“六”。

也。何谓太阴？太阴者，脾之经，主胸膈䐜胀。何谓少阴？少阴者，肾之经，主脉微细，主心烦但欲寐。或自利而渴者何也？谓中病时，腠理寒，便入阴经，不经三阳也。盖气入于大肠，则发热而恶寒，入于少阴，只恶寒而不发热也。三阴中寒，微则理中汤，稍厥或中寒下利，即乾姜甘草，大假重者四逆汤，无脉者通脉四逆汤。何谓厥阴者？肝之经也，厥阴之为主，主消渴，气上冲，心中痛热，饥不欲食，食则吐蚘，下之利不止也。若阴气独盛，阳气暴绝，则为阴毒，其证四肢逆冷，腹脐筑痛，身如被杖，脉沉疾，或吐或利，当急灸脐下，服以辛热之药，令阳复而大汗矣。守真曰：人之伤寒，则为热病，古今一同，通谓之伤寒病，前三日，巨阳阳明少阳受之，热在于表，汗之则愈；后三日太阴少阴厥阴受之，热传于里，下之则愈。六经传受，由浅至深，皆是热证，非有阴寒之证。古圣训阴阳为表里，惟仲景深得其意，厥后朱肱编活人书，特失仲景本意，将阴阳二字，释作寒热，此差之毫厘，失之千里矣。

素问热论云：黄帝问曰，夫热病者，皆伤寒之类也，或愈或死，皆以六七日之间，其愈以十日以上者，何不知其解，愿闻其故。岐伯曰：巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府，故诸阳主气也，人之伤寒也，则为病热，热虽甚不死。其两感于寒而病，必不能免于死矣。帝曰：愿闻其状。岐伯曰：伤寒一日，巨阳受之，故头项痛，腰背[1]强；二日，阳明受之，阳明主肌肉，其脉夹鼻，络于目，故身热，目痛，鼻乾，不得卧也；三日，少阳受之，少阳主胆，其脉循胁，络于目[2]，故胸胁痛而耳聋。三阳经络，皆受其病，而未入于藏，故可汗而已。四日，太阴受之，太阴脉布胃中，络于嗌，故腹满而嗌乾；故五日，少阴受之，少阴脉贯肾络于肺，系于舌本，故口燥舌乾而渴；六日，厥阴受之，脉循阴器而络于肝，故烦满而囊缩。三阴三阳，五藏六府皆受病，荣卫不行，五藏不通则死矣。其不两感于寒者，七日巨阳病衰，头痛少愈；八日阳明病衰，身热少愈；九日少阳病衰，耳聋微开[3]；十日太阴病衰，腹满[4]如故，则思饮食；十一日少阴病衰，渴止不满，舌乾已而嚏；十二日厥阴病衰，囊纵，少腹微下，大气皆去，病日已矣。帝曰：治之奈何？岐伯曰：治之各通其藏脉，病日衰矣，未满三日，可汗而已，其满三日，可下[5]而矣。

论汗下

活人书云：阳明证宜下，少阴证宜温。又云：少阴病，一二日，口中和，其背恶寒者，宜著艾，并四逆汤。又云：三阳证宜下，三阴证宜温，少阴病发热，脉沉，麻黄附子汤主之。少阴证，二三日，常见少阴证，无阳者，宜麻黄附子，皆阴证表药也。又云：发热而恶寒者，发于阳也，麻黄桂枝汤主之。

守真云：夫辨伤寒阴阳之理者，邪热在表，府病为阳；邪热在里，藏病为阴，世俗妄谓有寒热阴阳之异，误之久[6]矣。寒病固有，然非汗病之谓也，止为杂病，不可与汗病同科，且造化为汗液之气者，乃阳气之气，非阴寒之所能也。观万物热极，而反出水液，明可知也。况法曰，身热为热在表，饮水为热在里。其伤寒病，本末身凉不渴，及小便不黄，脉不数者，未之有也。虽仲景有四逆汤证，表热里和，误以寒药下之太早，表热未入于里，里寒下利不止，及表热里寒自利，急以四逆汤温里，利止里和者，急于解表也。故仲景四逆汤证后，复有承气汤，寒药下热之说。由是伤寒汗病，经直言热，而不言其有寒也。经言三阳证者，邪热在藏在里，以藏为里为阴，当下热者是也。按素问论伤寒

---

1 背：伤寒医鉴同　素问热论作“脊”
2 目：伤寒医鉴同　素问热论作“耳”。
3 开：伤寒医鉴同　素问热论作“闻”。
4 满：伤寒医鉴同，素问热论作“减”。
5 下：伤寒医鉴同　素问热论作“泄”。
6 之久：伤寒医鉴作“人矣”

热病三篇，皆名曰热，竟无寒说，兼以灵枢诸经，运气造化之说推之，则明为热病，诚非寒也。

素问热论云：帝曰，治之奈何？岐伯曰，治之各通其藏脉，病日衰已矣，其未满三日，可汗而已，其满三日，可泄而已，此言表里之大体也。注曰：正理伤寒论，脉大浮数，病在表，可发其汗；脉沉细数，病在里，可下之。由此虽日数过多，但有表证而脉浮数，犹宜发汗；日数虽少，即有里证，犹宜下之。正应脉证而汗下之也。

论阳厥极深

活人书云：伤寒阴盛隔阳，病人身冷脉细沉疾，烦躁而不饮水者；又云：大抵阴毒，本因肾气虚寒，或因冷物伤脾，外感风寒，则阳气下①守，遂发头痛腰重，腹痛，眼睛疼，身体倦怠，四肢逆冷，汗不止，或多烦渴，精神恍惚，若误服凉药，则渴转甚，躁转急。有此病者，便须急服辛热之药。或时郑声，指甲面色青黑，若阴毒已深，病热困重，六脉附骨，取之则有，按之即无，但于脐中，用葱熨法，或著艾三百壮以来，手足不温者，不可治也。

守真云：或下后，热不退，或畜热内甚，阳厥极深，以至阳气怫郁，不能营运于身表四肢，以致遍身清冷，痛甚不堪，项背拘急，目睛赤痛，昏眩恍惚，咽乾，或痛，燥渴虚汗，呕吐下利，腹满实痛，烦冤闷乱，喘急郑声，以其蓄热极深，而脉道不利，以脉沉细欲绝者，俗未明其造化之理，而反传为阴毒。或失下热极，以至身冷脉微，而昏冒将死，若急下之，则残阴暴绝，阳气后竭而立死，不下亦死。病人至此，命悬须②刻。然则治法当何如？曰：此当凉膈散，或黄连解毒汤，养阴退阳，但欲蓄热渐渐宣散，则心胸腹暖，脉渐以生。至于脉复有力，可以三一承气汤微下之，或解毒加大承气汤尤良。俗未明此，故认作阴证，是以阴阳失其治也。

素问五运行大论岐伯曰：气有余，则制己所胜，而侮所不胜，不及则己所不胜，侮而乘之，己所胜轻而侮之。木余则制土，轻侮于金，气不争故木恃其余而欺侮也。又木少金胜，土反伤木，以木不及，妄凌之也，四气本同侮，谓侮慢也，而凌忽之也。又云：以火炼金，热极反化为水。又云：亢则害，承乃制。

论燥湿发黄

活人书云：一身尽痛，发热身黄，小便不利，大便反快者，此名中湿。风雨袭虚，山泽蒸气，人多中湿，湿留关节，须身体烦痛，其脉沉缓，内中湿也，主一身尽痛，发热身黄，小便不利。又云：以寒湿在表不解，为不可下也，可以术附汤主之。

守真云：发黄者，阳明里热极甚，烦渴热郁，留饮不散，以湿热相搏，而体发黄也。或言寒湿搏而发黄者，色及沓背也。本伤寒失下，或误汗之、温之、灸之、熨之，或服银粉巴豆大毒热药下之，反以亡液，损其阴气，邪热转甚。或下太早，热入以成结胸，但发黄者。或失下寒凉调治，或热极本恶，虽按法治之，而不能退其热势之甚者。或下后热不退，皆能为发黄也。大抵本因热郁极甚者，留饮不散，湿热相搏，而以术附汤主之，误矣。

素问平人气象论云：食已如饥者，胃疸，则是胃热也。热则消谷，食已如饥。目黄者，疸，阳怫于上，热积胸中，阳气燔上，故目黄也。

素问通评虚实论云：足之三阳，从头走至足，然久厥逆而不下，以致怫积于上焦，故为黄疸。

论不得眠

活人书云：下后复发汗，昼日烦躁不得

① 下：类证活人书作“不”。
② 须：伤寒医鉴作“顷”。

眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，乾姜附子汤主之。

守真云：夫伤寒病，懊憹烦心，反复颠倒，不得眠者，燥热怫郁于内，而气液不得宣通也，以栀子豉汤主之。素问刺热篇云：肝热甚[1]，小便先黄，腹痛多卧，身热，热静[2]则狂言及惊，胁满痛，手足躁，不得眠也[3]。

论 呕 吐

活人书云：无阳则厥，无阴则呕。却言少阴下利，脉微者，与白通汤；利不止，厥逆无脉乾呕者，白通加猪胆汁汤主之。又云：膈上有寒痰，乾呕者，不可吐，各[4]温之，宜四逆汤主之。

守真云：呕者，火气炎上之象也，故胃热甚，则呕也。又云：吐酸，肝木之味也，由火实制金，不能平木，肝木日甚，故为酸也。则如饮食则喜酸也，或言酸为寒者，则如酒性苦性热，养于心火，故饮之则令人色赤气粗，脉洪大而数，语涩谵妄，歌唱悲笑，喜怒如狂，胃脉[5]健忘，烦渴呕吐，皆热证也，其吐必酸，宿热可明矣。

素问至真要大论云：诸[6]吐酸，暴注下迫，皆属于热。注云：内格呕逆噫，食不得入，是火也。

论湿热下利

活人书云：伤寒下利多种，须辨阴阳，勿令差互。大抵伤寒下利多种，须看脉与外证，下利脉大者虚也，脉微弱者为自止，寒毒入胃，脐下必寒，腹胀满，大便黄白，或青或黑，或下利清谷，湿毒气甚，则下利腹痛，大便如脓血，或如烂肉汁也。得之寒毒入胃，四逆[7]、理中汤、白通汤加附子，四逆汤[8]等。若湿毒下脓血者，桃花汤、地榆散主之。

守真云：下利脓血者，如世之谷肉果菜，湿热甚则自然腐烂溃发化为水。故食于腹中，感人湿热邪气，则自然化为脓血水，其热为赤，热属心火故也。其湿为黄，湿属脾土故也。燥郁为白，属于肺金故也。湿热甚于肠胃，怫热[9]结也，湿主于痞，以气逆不能宣通，因而已成肠胃之燥也。湿热相兼，盖水火阴阳寒热，犹权衡也。一高则一下，一兴则一衰，岂能寒热俱盛于肠中，而同为利者乎？若此之谬世传多矣，则如热生疮疡，素问大奇病论云：肠澼下血，少为阴气不足，搏为阳气乘之，热在下焦，故下面血也。素问阴阳别论云：阴结[10]者，便血一升，阴主血故也，再结二升，三结三升。注云：二盛谓之再结，三盛谓之三结。素问至真要大论释云：大热内结，注泄不止，热宜寒疗，结腹须除，以寒下之，结散利止，则通因通用也。

论 霍 乱

活人书云：霍乱呕吐而利，热多而渴，寒多而不饥，理中丸主之；吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷，四逆汤主之；吐利已，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆汤、猪胆汁汤主之。

钱氏吐泻问难：广亲七太尉七岁，病吐泻，是时七月，其证全不食而昏睡，睡觉而闷乱，吸气乾呕[11]大便或有或无，不渴，众医以惊治之，疑睡故也。钱氏曰：先补脾，后退热[12]石膏汤，次日又以水银、硫黄末之，生姜水调一字。八月十五日已后，吐泻身冷，

---

① 甚：伤寒医鉴同。素问刺热篇作“病者”。

② 静：伤寒医鉴同。素问刺热篇作“争”。

③ 眠也：伤寒医鉴同。素问刺热篇作“安卧”。

④ 各：伤寒医鉴同。类证活人书作“当”。

⑤ 胃脉：伤寒医鉴作“冒昧”。

⑥ 诸：伤寒医鉴同。素问至真要大论此下有“呕”字。

⑦ 逆：类证活人书此下有“汤”字。

⑧ 汤：伤寒医鉴同。类证活人书作“散”，且散下有“加薤白”三字。

⑨ 热：伤寒医鉴作“郁”。

⑩ 阴结：伤寒医鉴同。素问阴阳别论作“结阴”。

⑪ 吸气乾呕：伤寒医鉴同。钱氏小儿药证直诀作“哽气乾哕”。

⑫ 热：伤寒医鉴同。钱氏小儿药证直诀此下有“与史君子园补脾退热”等字。

无阳也，不能乳，乾呕，泻清褐水，当补脾，益黄散主之，不可下。

守真云：吐下霍乱，三焦为水谷传化道路，热甚则传化失常，而吐泻霍乱，火性躁动故也。或云：热无吐泻只是寒，此说误也。

素问至真要大论云：诸病喘呕，吐酸暴注，下迫转筋，小便浑浊，腹胀大如鼓，有声如鼓，痈疽疮疹，瘤气结核，吐下霍乱，皆属于火。

论好用寒药

活人书云：伤寒论家，方论不一，独伊尹仲景之书，犹六经也，其余诸子百家，时有一得，要之不可为法，况有好凉药者，附子硫黄，笑而不喜用，虽隆冬使人服三黄丸之类，又有好热药者，如大黄芒硝，则畏而不敢用，虽盛暑劝人灸病，服金液之类，非不知罪福，盖缘偏见所趋然也。又云：近时用小柴胡汤，不问阴阳表里，凡伤寒之家，皆令服，此药盖不可轻用，虽不若大柴胡汤小承气之紧，要之药，病不相当，其为害也同，往往服小柴胡汤，而成阴证者甚多矣。又云：阴毒伤寒，心神烦躁，头痛，四肢逆冷，返阴丹主之。此方甚验，喘促呕逆者，入口便住。若加小肠不通，反阴囊缩入，小腹绞痛欲死，脐下二寸灸，仍与返阴丹、当归四逆加吴茱萸生姜汤，慎勿与寻常利小便之药，寻常利小便之药者，多是冷滑药，此阴毒气在小腹所致也。

守真云：大凡治病，必先明此寒、暑、燥、湿、风、火六气，最为妄[1]也。故曰：其治病之法，以寒治热，以热治寒，以清治温，以湿治燥，乃正治之法也。又云：逆治所谓药气逆病之气也。其病轻微，则当如此治，其病重，当从反治之法。其反治者，亦名从治，所谓从顺于病之气也。是故经曰，以热治热，以寒治寒。然以热治热，非谓病气热甚，更以热性之药治之，本是寒性之药，反热佐而服之，所谓病气热甚，药气反寒，病热极甚，而拒其药寒，寒攻不入，寒热交争，则其病转加也，故用寒药，反热佐而服之，令药气与病不相违忤，其药性寒，热服，下咽之后，热体既消，寒性乃发，由是病气随愈，其余皆仿此。然正治之法，犹君刑臣过，逆其臣性而刑之矣，故热病不甚，治之以寒，逆其病气，而病自除矣；反治之法，犹臣谏君非，顺其君性而以说之，其始则从，其终则逆，可以谏君，去其邪而归于正也。

素问至真要大论云：寒者热之，热者寒之，从者逆之，顺者从之[2]。王冰注云：病微，犹救人火，得童[3]而燐，得木而燔，可以水灭之，故逆其性气而折之，病气微而攻之，以寒病甚，犹救龙火，得湿而焰，遇水而燔，不知其性，以水折之，以湿攻之，适足以光焰诣天，物穷方止矣，识其性者反常之理，以人火逐之，则焰灼自消，炎光扑灭，然逆之谓以寒攻热，以热攻寒，从之谓热难入从其性用，不必皆同，是以下又曰逆者正治，从者反治，从少从多，观其事也，此之谓乎！

伤寒论双解散

守真制双解散、通圣、益元，各七八分，入生姜葱白煎，解伤寒三二日间，以其初觉，亦伤寒疑似之间，解表恐伤于内，然攻里恐伤于表，故制双解，以其表里齐见俱解，甚为得法，然间有不解，犹未尽善也。子和增作吐法，亦用前药，煎一碗，令饮其半，探引出风痰，次服一半，仍用酸辣汤投下，使近火，衣被覆盖汗出，则解八九分矣。此法子和得之，规绳之入，世所未知也。

论发汗

世人只知桂枝麻黄发汗，独不知凉药能汗，大有尽善者，热药汗不出者，反益病，

---

1 妄：伤寒医鉴同，按文义应作“要”。

2 从者逆之，顺者从之：伤寒医鉴同，素问至真要大论作“微者逆之，甚者从之”

3 童：伤寒医鉴作“龙”，王冰注素问至真要大论作“草”。

凉药发之，百无一损。素问云：辛甘发散为阳。白粥配葱食之，便能发汗，益元加薄荷，亦能发汗，承气用姜枣煎，以辛甘发散之意。守真双解，子和演为吐法，岂非凉药亦能发汗也。

论 攻 里

攻里之药，当用寒凉，世人畏之，是不知药随病而俱出，何曾留于中乎?桂枝下咽，阳盛则毙，承气入胃，阴盛乃亡，此语惑人久矣。鲜者[①]解者，因有知几穷理，偶于守真医书注中，稍见其意，此阳实阴实，阳实发散，阴实宣泄，不同实，谓不受病也，阴实本不受病，何用承气宣泄，反之则有毙亡之失也。此二句，盖谓伤寒之设也。

论攻里发表

素问云：攻里不远寒，发表不远热。启玄子云：世人直疑攻里合用寒药，发表合用热药，似是而非也。盖攻里不远寒，是不远司气之寒，虽严凝盛寒之际，若合攻里，不可畏天寒而不用寒药。发表不远热者，是不远司气之热，虽流金烁石，炎蒸盛暑，合用发表之药，不可畏暑而不用热药，此不远寒热之理也。

捋衣撮空何藏所主

捋衣撮空，许学士说，作肝热风淫末疾，故手为捋衣摸空。此论虽当，莫若断之为肺热，以为愈矣，其人必谵语妄言。经曰：肺热必为谵语。兼上焦有病，肺必主之；手经者，上焦也，二者皆当，其理果何如哉？天地为体用，肺为体，肝为用也。肝主诸血者，阴物也，此静体何以自动？盖肺主气，气所鼓舞，故静得动，一说肝之用者，一说肺之用者，此天地互为体用，二者俱为当也。是知肝藏血，自寅至申，行阳二十五度，诸阳用事，气为肝所使；肺主气，自申至辰，行阴二十五度，诸阴用事，肺为肝所用。

伤寒只传足经不传手经论

伤寒只传足六经，仲景本论无说，古今亦无言者。惟庞安常谓：主生，故太阳水传足太阴土，土传足少阴水，水传足厥阴木，为贼邪，盖牵强穿凿，胡不观内经阴阳杂合论[②]云，太阳根于至阴，名阴中之阳；少阳根起于窍阴，名阴中之少阳；太阳[③]根起于隐白，名曰阴中之太阴；少阴根起于涌泉，名阴中之少阴；厥阴根起于大敦，名曰阴中之厥阴。其次序正与此合，大抵伤寒，始因中风，得之于阴，是以正传足经者，阴中之阳，阳中之阴也，又以六气考之，厥阴为初之气，少阴为二之气，太阴为三之气，少阳为四之气，阳明为五之气，太阳为终之气，此顺也，逆而言之，正与此合，缘伤寒为病，逆而非顺也。

亢则害承乃制

假令水为母，木为子，当春旺之时，冬令犹在，即水亢也。水既亢极，则木令不至矣。木者，继冬而承水也，水气亢，则害其所承矣。所以木无权，则无所制土，土既旺，则水受制。噫！夫人必自侮，然后人侮之，旨哉！木，长春之令也。水受土制，热极其寒变而为温者，春无其权也。假令火为母，土为子，当长夏之时，暄令犹在，即火亢也。火既亢极，则湿令不至矣。湿者，季夏而承火也，火既亢则害其所承矣，所以湿无权也。湿无权，无以制水，水既旺，则火乃不受制也。水者，严凝冬之令也，火受水制，克其热也，变而为湿土，斯得其权也。此二说，南北二证，湿令温令其说则通，唯东西二说，稍异者，以证分阴阳说者，详矣。

---

① 者：伤寒医鉴作“有”。
② 阴阳杂合论：素问有阴阳离合论，据此“杂”应作“离”。
③ 阳：伤寒医鉴作“阴”。

宣明论

主疗说

伤寒表证，当汗而不可下，里证当下而不可汗，半在表半里，则当和解，不可发汗吐下。在上则通之，在下则泄之。伤寒无汗，表病里和，则麻黄汤汗之，或天水散之类亦佳。表不解，半入于里，半尚在表者，小柴胡汤和解之，或天水、凉膈散甚良。表里热势俱甚者，大柴胡汤微下之，更甚者，大承气汤下之。表热多，里热少者，天水一凉膈半和解之。里热多，表热少，未可下之者，凉膈天水一半调之，势更甚者，小承气汤下之。表证解，但有里证者，大承气汤下之。凡此诸可下者，通宜三一承气汤下之。发汗不解，下后前后别无异证者，通宜凉膈散调之，以退其热。两感仿此而已。伤风自汗，表病里和者，桂枝汤解肌；半在表半在里，白虎汤和解之。病在里者，大承气汤下之。一法无问风寒暑湿，有汗无汗，内外诸邪所伤，但有可下诸证，或表里两证俱不见，而目[1]深，但目睛不了了，睛不和者，或腹满实痛者，或烦渴，或谵妄，或狂躁喘满者，或蓄热极而将死者，通宜大承气汤下之，或三一承气汤尤良。伤寒大发汗，汗出不解，反无汗，脉尚浮者，苍术白虎汤再解之。 或中暑自汗大出，脉虚弱，头痛口乾，倦怠烦躁，或时恶寒，或畏日气，无问表里，通宜白虎。或里热势甚，腹满，而脉沉可下者，宜大承气汤，或三一承气汤。伤寒表热极甚，身疼，头痛不可忍，或眩或呕，里有微热，不可发汗吐下，拟以小柴胡、天水、凉膈之类和解，恐不能退其热势之甚，或大下后，或再三下后，热势尚甚不能退，本气损虚[2]，而脉不能实，拟更下之，恐下脱而立死，不下，亦热极而死，寒凉之药，不能退甚热势之甚者，或热湿内余，下利不止，热不退者，或因大下后，湿热[3]利不止，热不退，脉弱气虚，不可更下者，或诸湿热内余，小便赤涩，大便溏泄频并，少而急痛者，必欲作利也，虽[4]宜黄连解毒汤。 或里热极甚，而恐阴气不能退者，或已下后，热不退者，或蓄热内甚，阳厥极深，以至阳气沉细，而不能营运于身，阴欲绝，而以致遍身青冷，痛甚不堪，项背拘急，目赤睛疼，昏眩恍惚，咽乾或痛，躁渴虚汗，呕吐下利，腹满实痛，烦痞闷乱，喘息急声，脉虽疾数，以其蓄热极深，而脉道不利，以致脉沉细而欲绝，俗未明其造化之理，而反[5]伤热寒极阴毒者，或始得之阳热暴甚，而便有此证者。 或两感势甚者，通宜解毒汤，加大承气汤下之，热不退者，再下之。然虽古人皆云，三下热不退，即死矣，亦有按法以下四五次，利一二十行，热方退而救活者，免致不下退其热而必死也。下后热稍退而未愈者，黄连解毒汤调之。或微热未除者，凉膈散调之。或失下热极，以至身冷脉微，而昏冒将死者，若急下之，则残阴暴绝阳气后竭而立死，不下亦死，当以凉膈散，或黄连解毒汤，养阴退阳，蓄热渐以消散，则心胸复暖，脉渐以生。至阳脉复有力者，方可以三一承气汤微下之，或解毒加大承气汤尤良。或下后微热不解者，凉膈散调之，愈后但宜退热之药，忌发热诸物，阳热易为再作也。

诸风

风本生于热，以热为本，而风为标，凡言风者，即风热病也。

---

1 目：宣明论作“日”。
2 损虚：宣明论作“虚损”。
3 湿热：宣明论作“热退”。
4 虽：宣明论作“须”。
5 反：宣明论作“及”。

诸　热

热甚而生风，或热微风甚，即无[1]治风热，或风微热[2]但治退甚[3]热，即风自消也。

伤寒表证

夫伤寒之候，头项痛，腰脊强，身体拘急，表热恶寒，不烦躁，无自汗，或头面痛，肌热鼻乾，或胸满而喘，手足指末微厥，脉浮数而紧者，邪热在表，皆麻黄汤发汗之证也，或天水散之类甚佳也。

伤寒表里证

伤寒身热，为热在表。引饮，或小便黄赤，为热在里。身热饮[4]，或小便黄赤，为表里俱有热。身凉不渴，小便清白，为表里俱无热。身疼拘急，表热恶寒，而脉浮者，皆为热在表也。引饮谵妄，腹满实痛，发热而脉沉者，皆为热在里也。胸胁痞痛，或呕，而寒热往来，脉在肌肉者，邪热半在表半在里也。

内　外　伤

始得病，脉便沉，而里病表和者，内伤也。脉浮而表病里和者，外伤也。病在身体头面四肢为表病，在胸腹之内，为里病也。

伤　寒　论

夫风寒者，百病之始也，是四时八邪，不正疫疠之气。经云：春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冰冷，乃四时之王[5]气。冬时严寒，万类深藏，君子固密，则不伤于寒，触冒之者，乃伤耳。春应暖而反寒，夏应热而反冷，秋应凉而反热，冬应寒而反温，非时而邪气，是以辛苦之人，一岁之中，病无少长，始自一日，巨阳膀胱受之。巨阳者，三阳之首，故先受之；二日，阳明胃受之；三日，少阳胆受之，未入其藏，可汗之。四日，太阴脾受之；五日，少阴肾受之；六日，厥阴肝受之，其入藏可泄之。经云：其未满三日，汗之而已；其满三日，泄之而已。故圣人论汗下，大概言之，以脉分别，三四日脉沉伏，亦当下，六七日脉浮滑，亦可汗。故伤寒传足经，不传手经未详耳。且自人身十二经络，分布上下，手足各有三阴三阳，禀天地之气，天枢之上，同天之阳，天枢之下，同地之阴。至真大论云：身半以上，其气三矣，天之分也，天气主之；身半以下，其气三矣，地之分也，地气主之。注云：当阴之分，冷病归之，当阳之分，热病归之，有八邪之气[6]，所中于人，阳邪为病传手经，阴邪为病传足经，其邪自何而入？自风池而入，为脊骨两傍，一寸五分，是十二经之俞穴。春夏应阳，秋冬应阴。至真大论云：寒暑温凉盛衰之用，其在四维，故阳之动始于温，盛于暑；阴之动，始于凉，盛于寒。春夏秋冬，各差其分。易云：水流湿，火就燥。热论云：夫热病者，皆伤寒之类也。人之伤于寒，则为病热，热虽不死，太阴阳明论云：阳受风气，阴受湿气。注云：同气相求耳！又曰：伤于风者，上先受之，伤于湿者，下先受之。注云：阳气炎上故受风，阴气润下故受湿，盖同气相合耳！故风热火为阳，寒湿燥为阴。刺热论云：五藏俱有热病，肝热病，左颊先赤；心热病，颜先赤；脾热病，鼻先赤；肺热病，右颊先赤；肾热病，腮先赤。甲乙热论云：有手足太阴热病，有手足少阴热病，有手足厥阴热病，热论其三阴三阳，五藏六府皆受病，荣卫不行，五藏不通，则死矣。未尝则传足经，不传手经。请贤英哲详矣。

---

[1] 无：宣明论作"兼"。
[2] 热：宣明论此下有"甚"字。
[3] 退甚：宣明论作"其"。
[4] 饮：宣明论作"渴"。
[5] 王：宣明论作"正"。
[6] 八邪之气：宣明论作"八节邪气"。

医方类聚卷之三十九上

伤　寒　门十三

伤寒指掌图

伤寒赋 八韵并注

伤寒为病，反复变迁，赖先师究详之遗旨，成后学诊治之良诠。太阳则头疼身热脊强，足太阳之脉，从头项连风府，行于腰背，故头项痛，腰脊强。阳明则目痛鼻乾不眠，足阳明之脉，从目络于鼻，故目痛鼻乾不得卧。少阳耳聋胁痛寒热，呕而口为之苦，足少阳之脉，循胁络于耳，故病胁痛耳聋。太阴腹满自利，尺寸沉而津不到咽，足太阴之脉，布于脾胃，络于嗌喉，故腹满自利而咽乾。少阴舌乾口燥，足少阴之脉，络于肺，系舌本，故舌口乾燥。厥阴烦满囊拳。厥阴之脉，循阴器，络于肝，故烦满而囊缩。一二日可发表而散，一二日邪在表，可以汗解。三四日宜和解而痊，半表半里，可用小柴胡汤和解。五六日便实，方可议下，热传下焦，五六日，如大便实，方可下也。七八日不解，又复再传。病至六日为传经遍，七日当少，间不愈者，为邪再传经也。日传二经，病名两感，经传六日，应无一全。常病日传一经，至六日传足当愈。两感伤寒，一日传太阳、少阴，膀胱与肾俱病，二日传阳明、太阴，胃与脾俱病，三日传少阳、厥阴，胆与肝俱病，三日传遍至，六日再传，不可救矣。太阳无汗，麻黄为最，太阳伤寒，服麻黄汤发散。太阳有汗，桂枝可先。太阳中风，服桂枝汤解肌。小柴胡为少阳之要领，少阳一证，宜服小柴胡汤。大柴胡行阳明之秘坚。阳明内实便难，当服大柴胡汤。至阴则难拘定法，或可温而或可下，太阴自利不渴，藏寒也，四逆汤，理中汤。太阴腹痛甚者，桂枝加大黄汤。少阴小便色白，甘草乾姜汤，少阴口燥咽乾，大承气汤。厥阴下之，利不止四逆汤，厥阴尺寸沉短，囊必缩，毒气入气[1]也，承气汤下之，故不可拘于定法也。宜数变以曲全生意，或可方而或可圆。且如阳证，下之早者，乃为结胸，病发于阳，下之早者，则心下坚满，按之石硬而痛，则为结胸也。阴证下之早者，因成痞气。病发于阴，下之早者，则胸满而不痛，为痞气也。发狂为血畜于内，又大便之极实，发狂有二，阳毒热极，大便秘而狂者，有血畜下焦，瘀极而狂者。发黄乃热积于中，兼小便之不利。黄乃宿谷与湿气相搏而生热，又水道不通，故发黄。微喘缘表之未解，微喘而脉浮者，此太阳证未罢，再用麻黄桂枝之类解之。喘满而不恶寒者，当下而痊。喘满不恶寒，此表证已罢，当用大小承气下之。微烦为阳之相胜，脉浮身热微烦，属太阳，此阳胜于阴，大青龙汤证也。烦极而反发厥者，乃阴所致。阴胜于阳则发厥，脉沉而烦躁不已者，死证也。狐惑盖缘失汗，虫食脏及食肛，其人素有虫，始因失汗，汗气熏蒸，致虫食其藏与肛门，治以雄黄、桃仁，杀虫之义也。蚘厥却缘多饥，虫攻咽及攻胃。蚘厥，亦胃中元有长虫，因病过饥，虫逆上而出，治以乌梅丸。渴乃烦多，斑为热炽，阳毒热极，故发斑斓。阳明内实，则为寒热往来，乃阴阳相胜也．若内实者，悉归阳明，当下之。太阳中风，因作刚柔二痓。太阳中风，又感寒湿，无汗为刚痓，有汗为柔痓，发则强急，口噤如痫，通用小续命汤。衄血虽为欲解，太阳病，自衄者，为欲解也。动阴血者，为厥竭之忧，发少阴汗而动血，致血从口鼻耳目出，为下厥上竭，乃死证也。厥利虽若寻常反能食者，有除中之忌。经曰：厥而利，当不能食，反能食者为除中，不可治也。厥有二端，治非一类，阴厥脉沉而细，初缘利过，未厥前，下利不渴，后发厥者，阴厥也。阳厥脉滑而沉，始因便秘。未厥前，大便秘，烦渴，后发厥者，阳厥也。治阳则芒硝、大黄，大承气汤也。治阴则附子、姜、桂，四逆汤、建中汤也。死生系反掌之间，脉药可折肱而治。传云：三折肱知为良医。因知风温汗不休，当用汉防己，宜[illegible]

1　气：按文义应作"里"

后身犹灼热，名风温，身重汗出者，汉防己汤。胸痞利不止，宜服禹余粮。痞而利不止，当治下焦，赤石脂禹余粮汤。并病归于一经，邪不传兮表解疾愈。并病者，始于二阳合病，后并于一经，若并于太阳，仍用微汗，并于阳明，仍用微下，若并于少阳，仍小用①柴胡汤。战汗分为四证，阳胜阴兮热退身凉。战汗四证，以寒热作而战汗解矣，此阳胜于阴，战胜而愈。咳送②者，羌活、附子，脉微细，咳逆者，胃有寒，羌活附子汤。腹痛者，桂枝大黄，关脉实，腹满，按之痛者，桂枝大黄汤。微虚相搏，则为短气，气不接续也。风湿不欲去衣者，甘草附子汤。太阳下之，心下硬，陷胸汤。水停心下，五苓散。劳食再复，乃成内伤。病新差后，劳力伤食，再复热者，枳壳栀子汤、麦门冬汤。阳明背恶寒而唇口燥，悬知白虎为最，背恶寒，口燥渴，白虎加人参汤。少阴身体痛而筋肉惕，乃闻真武至强。少阴有汗，筋肉惕，身体痛者，真武汤。将欲发黄，先出头汗，头汗出，剂颈而还，发黄证也，茵陈汤。始因火迫，终至亡阳。用火迫于周身取汗，以致亡阳，烦躁惊狂者，柴胡龙骨牡蛎汤。渴欲饮水，水入即吐者，五苓散，渴欲饮水，水入即吐，名水逆，五苓散。燥欲漱水，水入不下者，犀角汤。阳明身热头痛，漱水不欲咽，此瘀血，必发狂，並用犀角地黄汤。况乃大青龙兼理风寒，伤寒见风、伤风见寒，大青龙汤。小承气正蠲潮热，汗后潮热，不恶寒，腹满而喘者，小青龙③汤。不得眠而烦躁甚，鸡子入于黄连，少阴病，二三日，心烦不得眠，黄连鸡子汤。但有热而呕哕频，姜汁加于竹叶。应热而呕者，竹叶石膏汤加生姜汁。一匕瓜蒂散，吐伤寒中脘痰涎，三物桃花汤，理少阴下利脓血。湿毒下利脓血，桃花汤。厚朴半夏，治腹胀为偏宜，太阳病，发汗后，腹胀者，厚朴半夏人参甘草汤。葱白麻黄，理头疼为至截。头疼如破，连须葱白汤、葛根葱白汤。太阳头疼，麻黄汤。调温毒，可用黑膏，发斑，呕逆心烦，脉洪数者，黑膏。散赤斑，当行紫雪。阳毒发斑者，用紫雪。吐血者，须煎黄连、柏皮，热毒深入，吐血者，柏皮汤，方用柏皮、黄连、黄芩。咽痛者，通用猪肤、甘桔。少阴病，法当咽痛，治用猪肤汤、甘桔汤。三物白虽云颇峻，散结胸寒实中焦，寒实结胸，三物小陷胸汤、白散治之。十枣汤固非泛常，治痞满痛连两胁。表证罢，心下痞，乾呕，咳而短气，胁下痛，此邪热内畜，而有伏饮，十枣汤。加以大热，错语呻吟乾呕者，黄连解毒。伤寒已得汗解，因饮酒复剧，烦闷错语，呻吟不得卧，黄连解毒汤。脉迟，热多寒少血弱者，黄耆建中。伤寒热多寒少，尺脉迟者，血少也，黄芪建中汤。汗之过多，动悸而惕，汗为心液，汗多则心空而动惕，宜服桂枝甘草汤以和之。下之先时，懊憹在胸。表未解而下之，引入胸中，故懊憹不安，以栀子豉汤微吐之逐其邪。旋覆代赭，理心痞而噫不息，发汗吐下后，心下痞，噫气不除，旋覆代赭汤。桂麻各半，疗身痒而汗不通。桂麻各半汤，理太阳，面有热色，未欲解也，以其不能得小汗出，其身必痒。劳复身热，汤名豭鼠粪，劳复身热，及男子阴易，豭鼠粪汤。肠垢脐热，药用白头翁。协热而利，脐下必热，白头翁汤。疫疠者，春夏秋冬各有法，用须十全九证，疫疠者，四时不正之气也，各有治法，通用败毒散。难经曰：上工者十全九。百合者，行住坐卧皆不定，号为百脉一宗。百脉一宗，悉致其病，欲食不能食，欲行坐又不能行坐，药入口即吐，如有鬼神，百合知母汤、百合地黄汤、滑石代赭汤。常谓多眠身犹灼热，风温可用萎蕤，汗后身犹灼热，自汗喘息，嘿嘿欲眠，四肢不收，萎蕤汤。不眠心蕴虚烦，敛汗必须酸枣。吐汗下后，昼夜不得眠者，酸枣汤。手足挛搐，当末牛旁根，汗出时盖覆不周，致腰背手足搐搦，牛旁根散。咳嗽生痰，宜行金沸草。伤寒咳嗽生痰，金沸草散。不可汗本有数种，动气与风湿脉虚，衄血脉迟，风温湿毒，动气左右上下，皆不可汗。不可下自非一端，动气与阳浮在表。表证未罢，呕吐脉虚，动气左右上下，皆不可下。湿证不可汗伤，中湿、风湿、湿温，皆不可汗。霍乱多缘热恼。霍乱与中暑相类，多因天暑地沸，阴阳挥霍撩乱而成，宜先与暑药，分其清浊，不渴者，方可温之。温病发于春夏，要须柴葛以解肌，温病有风温、湿温，多发于春初及夏至前，多用升麻葛根汤、小柴胡汤。奔豚协逐寒邪，多用桂苓为可保。奔豚从小腹上冲心者，桂枝加桂汤。

盖闻乍寒微热名似疟，不呕清便必自愈，伤寒后，寒热往来如疟，日一发，或二三发，不呕清便，

① 小用：按文义应作"用小"。
② 送：按下面注文疑"逆"字之误。
③ 青龙：按上文文义应作"承气"。

必自愈也。脐痛引阴名藏结，下利白胎不可医。状如结胸，时时自下利，舌上白胎，脐痛引阴筋者，名藏结，死不治。口燥咽乾虽少阴，下莫可缓，少阴病，得之二三日，口燥咽乾者，急下之，宜大承气汤。盖少阴属肾，邪热消灼肾水，故急下之。肉瞤筋惕发动气，汗以致羸。经曰：动气在左，不可发汗，发汗则筋惕肉瞤。阳明与少阳合病，脉弦者，名曰负，阳明少阳合病，脉长者为顺，脉弦者为负，负者死。盖少阳之木，克阳明之土也。伤寒与热病将痊，食多者，号曰遗。病已愈，多食曰遗，遗者，便不禁也。自汗有风温、湿温，若亡阳，则术附可用，风温、湿温，皆不宜汗，汗多亡阳，宜术附汤。身痛有表证、里证，若阴毒，则四逆尤迟。头疼发热，身拘急痛，此太阳表证，可发散而愈。若身痛如被杖，厥逆下利，此阴毒也，用四逆汤尤恐迟矣。脾约者，大便难而小便数，治用大黄、枳壳，经曰：大抵溲数则大便难，其脾为约，脾约丸、杏仁、枳壳、大黄、白芍药、麻子仁等药也。协热者，小便涩而大便利，用须黄连、当归。发热小便涩，而大便利者，此为协热，用赤石脂丸、黄连、当归、赤石脂、乾姜等药也。呕吐有寒有热，寒则当温，热当以解，寒多而呕者，理中汤、小橘皮汤、热多而呕者，竹叶加生姜汁汤、猪苓汤。谵语有虚有实，实则可下，虚不可为。胃实谵语，大小承气汤下之。经曰：直视喘满谵语者，死，此正气脱绝，言语妄诞，故不可为。阳毒则狂斑烦乱，以大青、升麻，可回困笃，阳毒用青黛一物汤，阳毒升麻汤。阴毒则唇青厥逆，以正阳、甘草，或拯颠危。阴毒用正阳散、阴毒甘草汤。发厥时，胸烦尤甚，此藏气厥而精神散，发厥肤冷而躁，无时暂安，名曰藏厥，不治。大汗后，身热愈盛，此阴阳交而魂魄离。汗后不为汗衰，名阴阳交，不治。嗟夫！生死之关，阴阳是主，阳脉见于阴经；其生也可知，经曰：阴病见阳脉者生。阴脉见于阳经，其死也可许。阳病见阴脉则死。土衰木王则为贼，能无克制之灾，少阳阳明合病，脉当长而弦，少阳胆木也，阳明胃土也，阳明脉不王，独见弦急之脉，此木克土也，为鬼贼之脉，名曰负。负者，相负也，不治。水升火降则为和，会见欢欣之举。水为肾，火为心，病将痊愈，心火下降，则手足温而外无热，肾水上升，则津液生而精神回，此生意也。缘伤寒传变之不常，非杂病径直而可取，是用潜笃心神，洞窥脏腑，推恻隐之端，以济乎今，拯疲癃之疾，以遵乎古，庶几可登仲景之堂，不负乎谆谆之语。

指掌图

此图之设，盖取其易览耳。今以司天在泉，运气主客，冠于首者，所谓风、寒、燥、湿，君相之火，上下相临，阴阳胜复，五运化纪，六气主治，医者不可不知也。仲景曰：治伤寒不知运气，如涉海问津不识经络，如触途冥行。此则具其大略，继以伤寒治证，始于发热，终于不治之证，计八十九图，惟经络图，伤寒诸书悉有之，兹不复赘，虽不能兼该具备，其间如同类之证，并而为一，所不[1]□者，亦散在诸证中，观者幸触类而长之。

---

[1] 不：此下脱字，按文义疑作"尽"。

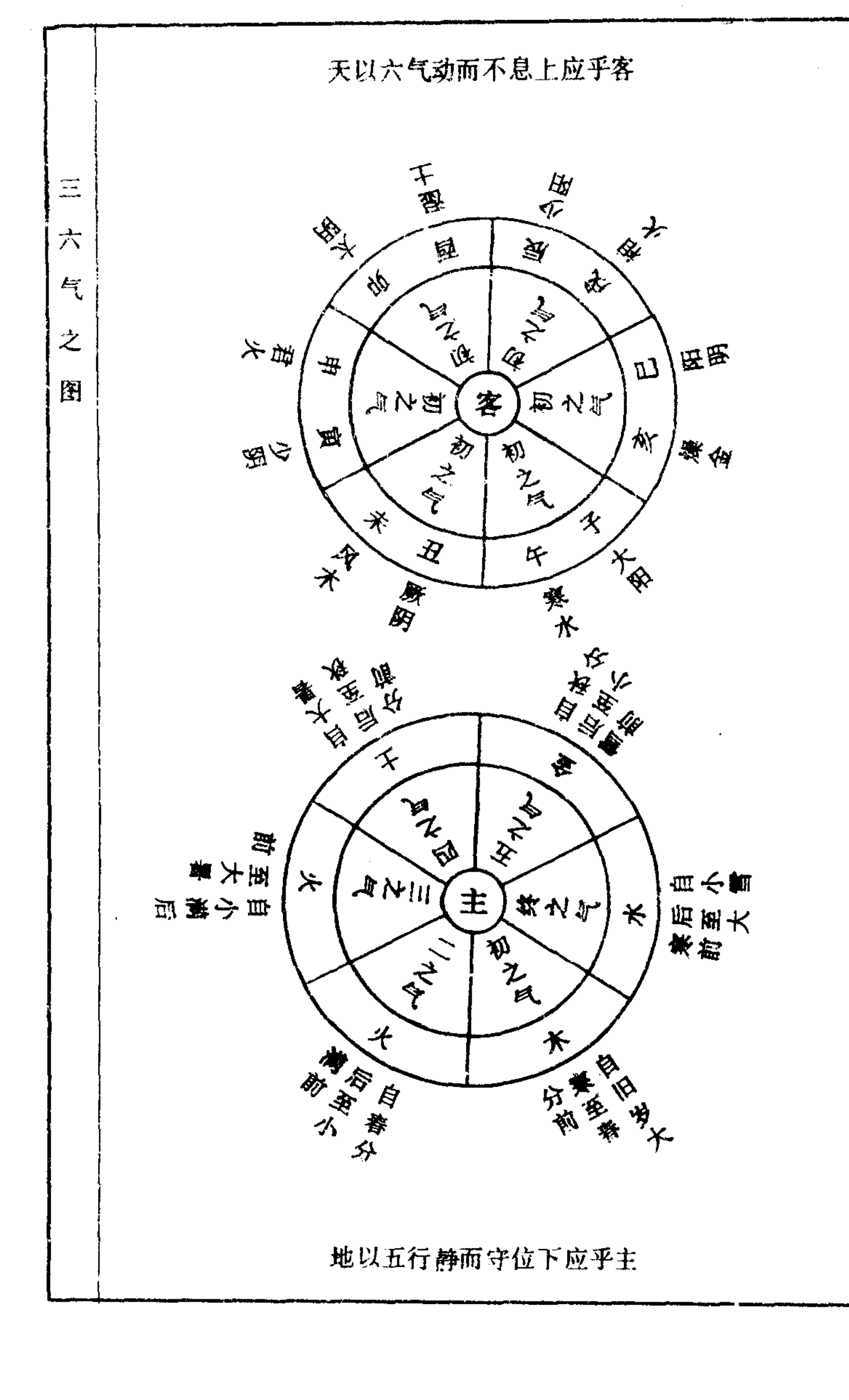
一司天在泉图				
	少阴　司天　君火 子　　　午 阳明　在泉　燥金	太阴　司天　湿土 丑　　　未 太阳　在泉　寒水	少阳　司天　相火 寅　　　申 厥阴　在泉　风木	经云：先立其年、以明其气，是知司天在泉，上见下临，为其始也。如子、午、卯、酉，阴阳互换，六气在其中矣。胜复之理，补泻之法，可从而推之 诀曰 子午少阴君火天，阳明燥金应在泉，丑未太阴湿土上，太阳寒水两连绵，寅申少阳相火旺，厥阴风木地中联，卯酉却与子午[1]，辰戌巳亥亦皆然
	阳明　司天　燥金 卯　　　酉 少阴　在泉　君火	太阳　司天　寒水 辰　　　戌 太阴　在泉　湿土	厥阴　司天　风木 巳　　　亥 少阳　在泉　相火	

二五运之图				
	少徵　戊癸　太徵 火运 岁会　天符 平气　升明之纪 不及伏明之纪 太过赫曦之纪	太乙天符岁会	太商　乙庚　少商 金运 岁会　天符 平气　审平之纪 太过坚成之纪 不及从革之纪	岁会者，甲己化土而遇辰戌丑未之岁；乙庚化金而遇申酉岁之类是也。太乙天符，如乙酉岁，乙庚化金，而遇酉，又上见燥金司天是也。天符者，如丙戌岁，丙辛化水，上见寒水司天是也。同天符者，如庚子庚午岁，下临燥金在泉，同岁会者，如辛丑辛未岁，下临寒水在泉是也。岁遇天符岁会，则为平气，阳干阳辰为大过，阴干阴辰则为不及也
	承岁为岁会	少宫　甲己　太宫 土运 平气　备化之纪 不及卑监之纪 太过敦阜之纪	应天为天符	
	太角　丁壬　少角 木运 岁会　天符 平气　敷和之纪 太过发生之纪 不及委和之纪	三合为治	少羽　丙辛　太羽 水运 岁会　天符 平气　静顺之纪 不及涸流之纪 太过流衍之纪	

① 午：新刊仁斋伤寒类书活人总括此下有“倒”字。

三六气之图

天以六气动而不息上应乎客



地以五行静而守位下应乎主

太阳寒水，治宜甘热；阳明燥金，治宜苦温；少阳相火，治宜咸寒；太阴湿土，治宜苦热；少阴君火，治宜咸寒；厥阴风木，治宜辛凉。六气之行，各居六十日有奇，以其时而化其气，过犹不及，病乃生焉。故察其盛衰，以味折之，以正其气。经云：必折其郁气，而取化源，益其岁，无使邪胜，使暴过不生，苛疾不起，是理岁之大要也

四发热上	太阳	阳明	太阳初受病，脉浮发热，
桂枝汤一 桂枝二越婢一汤十一 麻黄汤二十 麻黄知母石膏汤廿四 葛根升麻汤六十二 调胃承气汤六十八 大承气汤六十六 大柴胡汤四十二 葛根三十 桂枝加减汤十九 小柴胡汤四十三 小柴胡加桂汤五十 竹叶加姜汁汤八十六 小青龙汤三十八 大青龙汤三十六 真武汤百卅九 白虎汤七十 白虎加人参汤七一 栀子豉汤八八 猪苓汤百廿四	太阳头疼，——①有汗恶风，桂枝汤 太阳身热，汗出濈濈然，脉浮者，桂枝汤 太阳中风，自汗，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕——，鼻鸣乾呕，桂枝汤 太阳——恶寒，热多寒少，脉微弱者，无阳也，不可汗，桂枝二越脾[2]一汤 太阳头疼，——无汗恶风，麻黄汤 太阳——，无汗而喘，麻黄汤 太阳无汗——，夏至后麻黄知母石膏汤 太阳无汗，恶寒——，葛根升麻汤 太阳脉浮紧，无汗——，自衄者愈。天行时疾，一二日，身热如火，头痛肉瞤，脉洪大，葛根汤 服桂枝汤或下之，仍头项痛，——无汗，心下满，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤 太阳——，无汗而渴，小柴胡汤；不渴，外有微热，小柴胡加桂汤；应——而呕，竹叶加姜汁汤 太阳表未解，心下有水气，乾呕——而咳，或渴、或呕、或小便不利、小腹满、或喘，小青龙汤 太阳中风，脉浮紧，恶寒身痛，无汗——，烦躁，大青龙汤 太阳发汗[3]，出不解，仍——，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地，真武汤	身热汗出濈濈然，脉实者，调胃承气汤 汗后不恶寒，但热者，实也，调胃承气汤 阳明——汗多者，急下之，大承气汤 太阳病三日，发汗不解，蒸蒸——，属胃也，调胃承气汤 内实身热，汗不出，反恶热，大柴胡汤 伤寒——，汗出不解，心下痞硬，呕吐而利，大柴胡汤 阳明发热，大便不秘者，白虎汤和解之 伤寒发热，脉浮，无汗，表不解者，不可与白虎汤；渴欲饮水，无表证者，白虎加人参汤 阳明脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，反恶热，身重。若发汗则燥，心愦愦，反谵语；若加烧针则必怵惕，烦躁不得眠；若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊侬，舌上苔者，栀子豉汤 阳明脉浮——，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤。汗出多者，不可与，恐夺津也	此表证也，属足太阳膀胱经。膀胱主分津液，实腠理，缘其津液不分，腠理不密，故风寒客之。风则伤卫，发热汗出恶风者，卫中风也；寒则伤荣，发热无汗恶寒者，荣中寒也。中风发热，当用桂枝以解肌。中寒发热，当用麻黄以发散，此不易之法。太阳初中风邪，则随而发热，盖风为阳，风性解散，故即热也。太阳初中寒邪，则必憎寒微慄，然后发热，盖寒为阴，寒性劲急，怫结于经，方变热也。若阳明之热，乃表证已罢，故不恶寒，而但身热，此邪入于府，方可下也

① ——：按表格文义，系"发热"二字的省略号，下同。

② 脾：伤寒论作"婢"。

③ 汗：伤寒论太阳病脉证并治此下有"汗"字。

续表

五　发然[1]下	少　阳	少　阴	风　温	下　后	汗　后	劳食复	
小柴胡汤四十三 小柴胡加减汤四十八 灸少阴二百卅四 萎蕤汤百九六 知母葛根汤一百 汉防己汤百七十五 栀子鼓汤八十八 葶苈苦酒汤百九七 栀子乾姜汤九十二 真武汤百卅九 竹叶石膏汤八十五 麦门冬汤百九四 枳壳栀子汤九十四 麻黄附子细辛汤二十六 解肌汤三十一	脉弦细，——头疼而呕，少阳也，小柴胡。少阳汗出，——，微恶寒，小柴胡汤；——而渴，小柴胡去半夏加人参栝蒌汤少阳——，口苦咽乾，小柴胡汤 呕而——，胸胁满，小便不利，小柴胡汤 伤寒五六日，柴胡证具，以他药下之，柴胡证在，仍与之，不为逆	少阴吐利，手足不逆冷，反——者，不死。脉不至者，灸少阴七壮 少阴病，始得之，反——，脉沉者，麻黄附子细辛汤	汗后身灼热，名风温，小柴胡汤。多汗，身灼热，名风温，脉阴阳俱浮，发汗则谵言，温针聋耳则难言，下之则小便难，吐之则大便利，并萎蕤汤、知母葛根汤、汉防己汤 ——而渴，不恶寒，为温病，解肌汤	大下后，身热不去，心中结痛，栀子鼓汤 大下后则伤，故——，葶苈苦酒汤 医以丸药下之，身热不去，栀子乾姜汤 大下后，食气弱，其人亡血，病当恶寒，后乃——无休止时，大抵伤寒八日已上，大——者，为难治	汗后仍——，悸眩身瞤动，真武汤 汗后脉洪而渴，竹叶石膏汤 大汗后脉躁疾，——愈盛，名阴阳交，死证也	新差后劳复，——，麦门冬汤 新差后血气尚虚，动则生热枳壳栀子汤 新差后食复，——，竹叶石膏汤新差后胃气弱，伤食，则——，栀子枳壳汤	伤寒，其脉弦细，身热，或往来寒热，至于烦渴微呕，则热在半表半里矣，是以少阳一证，止用小柴胡和解之。三阴无身热，惟少阴则有热，是未离于表，故用麻黄、细辛、附子药，发散温中也。发汗已，身灼热，名风温，是风与温相合，故用去风解温之剂。若汗后，食劳复发热者，随证治之。经有翕翕发热者，若合羽所覆，熇熇而热，明其热在外也。若蒸蒸发热者，如熏蒸之蒸，明其热在内也。若脉阴阳俱虚，热不止者，死。发热，脉躁盛，重表之，无汗者，死。大汗后，发热愈盛者，死。发热下利厥逆，烦躁不得卧者，死。此皆药所不及也。

1　然：按上文文义应作"热"

续表

六潮热	可下	未可下	恶证	
大承气汤六十六 小承气汤六十七 大柴胡汤四十二 小柴胡汤四十三 桂枝汤一 小柴胡加茯苓汤四十四 大陷胸汤百一 栀子柏皮汤八十九 麻黄连轺赤小豆汤二十五 黄芩汤七十三	——[1]脉实者，大承气汤 汗后——，不恶寒，腹满而喘，阳明胃经也，大小承气汤 下后——，大便复硬，大柴胡汤 结胸——，属太阳，脉不浮者，大陷胸汤	日晡发热，脉虚者，微汗之，桂枝汤 阳明中风，脉浮弦，小便难而哕，腹满胁痛，——无汗，嗜卧，小柴胡加茯苓汤 恶寒——，或溏，咳逆，小柴胡汤 腹满，鼻乾，心胁痛，——身黄，阳明中风也，栀子柏皮汤、麻黄连轺赤小豆汤 冬阳明脉浮，——或盗汗，黄芩汤	伤寒五六日，吐汗下后不解，日晡——，如见鬼状，循衣摸床，微喘直视，服承气汤，脉弦者生，脉涩者死	潮热，如潮汛之应候，不失其时，属阳明胃经也。其候应于未申，所以潮热多发于日晡。经曰：潮热者，实也。又曰：潮热者，外欲解也。又曰：其热不潮，未可与承气汤。以此知伤寒潮热，则是表解，里气将复，下之为愈矣。若热未潮，表未罢，或小便难，大便溏，是未全入于里，当先随其证而治之
七往来寒热	和解	如疟	可下	
小柴胡汤四十三 小柴胡去参枣加五味乾姜汤四十八 大柴胡汤四十二 柴胡桂姜汤五十四 桂麻各半汤十三 桂枝二越婢一汤十一	心烦喜呕，胁满，————[2]，不欲食，小柴胡汤 少阳————，胸满，或泄而嗽，小柴胡去参枣加五味子汤 渴而不呕，头汗出，小便不利，胸满————，柴胡桂姜汤 不呕，清便，寒热日二三发，桂枝麻黄各半汤。脉微，恶寒而热，不可更发汗，桂枝二越婢一汤	妇人中风，续得寒热，发作有时，经水适断，此为热入血室，其血必结，故使如疟，小柴胡汤 太阳证似疟，一日再发，脉洪大者，桂枝二麻黄一汤 厥阴，恶寒发热似疟，为欲愈，桂枝麻黄各半汤	病至十余日，结热在里，————，大柴胡汤	经曰：邪气分争，则为往来寒热，邪与阳争，反发寒，邪与阴争，反发热，此半表半里证也。病至十余日，结热在里，表证已罢，方可下之。余如不呕，清便，日二三发，小柴胡汤、桂枝麻黄各半汤和解之。然妇人热入血室，经水适来而胸满，经水适断而续得寒热，谓有留邪，必须治之。如先患伤寒发热，经水适来，昼明暮昏，如见鬼状，经曰：无犯胃气及上二焦，必自愈。盖经水断后，热随血去，必自愈矣。无犯胃气，不可下也，无犯上焦，不必服小柴胡汤，动卫气也，无犯中焦，不必刺期门，动荣气也

① ——：按表格文义，系“潮热”二字的省略号，下同。
② ————：按表格文义，系“往来寒热”四字的省略号，下同。

续表

呕　吐	热	寒	水　饮	有声曰呕，无声曰吐，呕则旋出、吐则顿出。
小柴胡汤四十三 猪苓汤百廿四 大橘皮汤百六八 葛根加半夏汤三十五 理中汤百四五 黄连黄芩人参汤百四三 真武汤百三九 赤茯苓汤百廿三 五苓散百七九 黄连汤七十六 大柴胡汤四十二 竹叶加生姜汁汤八十五 黄芩半夏生姜汤七十五 小橘皮汤百六九 吴茱萸汤百六五 生姜汁半夏汤百廿八 桔梗汤百七二 小半夏汤百廿六	—①而发热者，小柴胡汤 —而渴者，猪苓汤 胸胁满而—，日晡发潮热，小柴胡汤加芒硝 —哕，胸满，虚烦不安，大橘皮汤 太阳与阳明合病必自利，若不利但—者，葛根加半夏汤 胸中有热，胃中有邪气，腹痛欲—者，黄连汤 —不止，心下急，郁郁微烦，大柴胡汤 差后有余热，在胃脘而—者，竹叶加生姜汁汤 太阳少阳合病，自利而呕，黄芩半夏生姜汤	寒多而—者，理中汤。不饮水而吐者，汤中去术，加生姜 曾经汗下，关脉迟，胃中虚冷而吐，乾姜黄芩 黄连人参汤 少阴—者，真武汤去附子，加生姜 —哕，手足冷，小橘皮汤 —而胸满，吴茱萸汤 胸中似—，无奈者，生姜汁半夏汤 —多，虽有阳明证，不可下，可桔梗汤	先渴后—，水停心下，属饮，赤茯苓汤。渴欲饮水，水入即吐，名水逆，五苓散 发汗后水药不下为逆，小半夏汤 诸——，谷不下，小半夏汤。若患——，而复脚弱或疼，乃是脚气，当作脚气治之	大率表邪欲传里，里气上逆则为呕，故半表里证多云呕也。吐则饮食入口即吐是也。呕有热有寒，如呕而渴，虚烦发热而呕者，此热呕也，故用小柴胡之类。呕而胸满，乾呕，吐涎沫，头痛，鬲上有寒者，方为寒呕，故用四逆。吐则虽缘多寒，必当温之，如水逆水饮，当用茯苓、半夏宽中行水之剂
九腹　痛	寒	寒　热	实	坤为腹，纯乎阴也，故太阴病，则为腹痛自利，脉弦微，手足温而不渴，此内寒也，故可温之。少阴，泄利厥逆，脉微不渴，亦内寒明矣。若关脉沉实，大便硬，脐腹痞闷，喘满疼痛者，则当下之。若时痛时止，乃病发于阴，下之早，因尔腹痛，亦未可遽下，且与小建中汤温之
通脉四逆汤二百廿四 四逆散百十二 四逆加五味子乾姜汤百九 真武汤百卅九 小建中汤五十八 黄连汤七十六 小柴胡加减汤四十五 大小承气汤六六、六七 桂枝加芍药汤十	少阴——②泄利，手足厥逆，脉微欲绝，不恶寒，面色赤，里寒外热，通脉四逆汤加芍药 少阴病，四逆，或咳、或悸、或小便不利、或泄利下重，四逆散，—中—③者，加附子 少阴病，厥逆，或利而嗽，四逆加五味子乾姜汤 少阴病二三日至四五	伤寒胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，此上热下寒也，黄连汤 阳脉涩阴脉弦，法当—中急—④先服小建中汤，不差者，与小柴胡去黄芩加芍药汤	六七日不大便，—胀满而—⑤急下之，大小承气汤 大实痛者，桂枝加芍药汤	

① —：按表格文义，系“呕吐”二字的省略号，下同。
② ——：按表格文义，系“腹痛”二字的省略号。
③ —中—：按表格文义，系“腹中痛”三字的省略号。
④ —中急—：按表格文义，系“腹中急痛”四字的省略号。
⑤ —胀满而—：按表格文义，系“腹胀满而痛”五字的省略号。

续表

	日，——小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此有水气，或咳、或呕、或小便利，真武汤 本太阳病，医反下之，因尔—①满时痛，属太阴，小建中汤			
十发　狂	阳　毒	畜　血	火　邪	经曰：重阳者狂。盖阳主动，阳气重盛，则阴火虚矣。精神闷乱，故如见鬼神，登高而歌，弃衣而走，窬垣上屋，不知所以，治之之法，必假寒凉以胜之。至如畜血于内，亦使其然。仲景但曰如狂。如狂者，非若阳毒之狂乱也。但病人无表证，不发寒热，漱水不欲入咽，脉微而沉，小腹满，知为畜血，攻之可也。唯火邪则阳气散亡，故用柴胡以却热，龙骨牡蛎以收神。倘狂言，目反直视，汗出复热而狂，皆死候也
阳毒升麻汤六十四 栀子仁汤八十七 桔梗大黄汤百卅五 黑奴丸百六二 抵当丸百五 桂枝汤一 桂枝加减救逆汤十五 桂枝牡蛎汤十六 亭苈苦酒汤百九七 抵当汤百四 犀角地黄汤百五八 桃仁承气汤六十九 柴胡加龙骨牡蛎汤五十五	阳毒，狂躁发斑，甚者，窬垣上屋，阳毒升麻汤、栀子仁汤、桔梗大黄汤、黑奴丸阳气独胜，阴气暴绝，必发躁，狂走妄言，面赤，咽痛，发斑，或下利赤黄，脉洪实或滑促，宜用酸苦之药，令阴气复，大汗解矣，葶苈苦酒汤	畜血下焦，其人如狂，少腹满，小便自利，大便反黑，脐下痛，抵当丸。太阳不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈，外不解者，与桂枝汤 血上逆，则喜忘，血下畜，则内争，其人如狂，须用抵当汤，取尽恶物为效，轻者犀角地黄汤 喜忘如狂，身黄屎黑，血证谛也，抵当汤 外已解，但小腹急结者，乃可攻，桃仁承气汤	火邪者，医以火于床下，或周身用火迫劫出汗，其人亡阳，烦躁惊狂，卧起不安，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤 凡灸及烧针后，证似火劫发狂者，并用劫法治之，柴胡加龙骨牡蛎汤	
十一谵　语	实　热	瘀　血	虚　证	谵语有实有虚，实则易治，虚则难愈。实者，胃热上乘于心，神气昏乱，语言讹谬，及瘀血攻冲，脉行大数，剧则不识人，当下之。此为顺。虚者，汗多亡阳，或吐下之后，重虚阳气，及风温之证，重发其汗，以致阳脱阴胜，又见沉微之脉，此阳病见
调胃承气汤六十八 大承气汤六十六 小承气汤六十七 大柴胡汤四十二 抵当汤百四 柴胡桂枝汤五十三 柴胡龙骨牡蛎汤五十五 白虎汤七十 小柴胡汤四十三	胃实——②，下利——，并用调胃承气汤、大小承气汤 身热四五日，大便秘，小便赤，——昏愦，反发厥者，阳厥也。急用大柴胡汤、大小承气汤	瘀血狂言，小便自利，大便实，小腹满，手不可近，抵当汤 昼夜——，喜忘，小腹满，小便不利，男子为瘀血，妇人为热入血室，抵当汤	发汗多，亡阳，——者，不可下，宜柴胡桂枝汤 伤寒八九日，下后，胸满烦惊，——，小便不利，身重不可转侧，柴胡加龙骨牡蛎汤	

① 一：按表格文义，系"腹"字的省略号。

② ——：按表格文义，系"谵语"二字的省略号，下同。

刺期门三百卅八 白虎加苍术汤七十二	大便秘，——，不恶寒，反恶热，白虎汤 三阳合病，腹满身重，难以转侧，口中不仁，面垢遗溺，——，脉必滑实，不可下，宜白虎汤。火迫而致——者，亦用白虎汤	伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则——，如见鬼状，此妇人热入血室，速用小柴胡汤治之。服汤迟，热入胃中，上焦不荣，成血结胸状，当刺期门	湿温妄言，白虎加苍术汤。下利，直视——，喘满者，不治 已得汗，身和，——者，柴胡桂枝汤	阴，危殆必矣。又有郑声者，非谵语也，郑声乃虚而声沉重也，当用温药治之。若下利脉实，此者燥屎，却当下之
十二发　斑	阳　毒	温　毒	咽　痛	下之太早，热气乘虚入胃，故发斑也；下之太迟，热留胃中，亦发斑也；阳证热药过多，胃热焦烂，亦发斑也。发斑切不可表汗，若汗之，重令开泄，更增斑烂也。赤斑出，五死五生；黑斑出，十死一生。或曰：黑斑出，十无一生，盖毒气入胃深故也
阳毒升麻汤六十四 白虎加人参汤七十一 黑膏百六三 葛根橘皮汤三十二 紫雪百六四 大青四物汤百六十 元参升麻汤六十五 调胃承气汤六十八 黄连橘皮汤七十九 猪胆鸡子汤二百五	阳毒已深，内外结热，舌卷焦黑，鼻如烟煤，狂言见鬼，面赤——如锦，五日可治，六七日不可治，阳毒升麻汤，或用白虎加人参，名化斑汤 斑毒始因炽热，发为赤斑，热证具者，可用大青四物汤、玄参升麻汤以解之。若热毒深入，斑发紫黑，是毒热陷于内，不可治矣	冬月太暖，人受不正之气，至春发为斑烂瘾疹，如锦纹，谓之温毒。阳脉浮数，阴脉实大者，黑膏，呕者葛根橘皮汤 身无大热，烦渴，大便实，或腹满痛，及生赤斑瘾疹者，调胃承气汤、黄连橘皮汤。伤寒五六日，斑出，猪胆鸡子汤	杂证——[1]，咽痛者，以紫雪细细咽之 ——咽痛，玄参升麻汤 ——呕吐青汁，眼赤，口疮，下部生疮，咳而下利，黄连橘皮汤	
十三发　黄	畜　热	阴　黄	畜　血	当汗不汗而生黄，当利小便，不利亦生黄。夫脾属土，其色黄，主于肌肉，湿热相搏于阳明经，阳明又属土，故应于肌肉间，而真色见也，譬犹酱曲，湿与热搏，
茵陈汤九十六 茵陈五苓散九十七 小柴胡汤四十三 抵当丸百五 桃仁承气汤六十九 犀角地黄汤百五	头汗出，剂颈而还，渴引水浆，——[2]证也，茵陈汤、茵陈五苓散。脉沉浮大，短气腹满，心胁痛，鼻乾，无汗，嗜卧，一	小便不利，四肢沉重，似疟，不欲饮，——，茵陈汤、茵陈五苓散。得汤小便利，如皂荚汁，则黄从小便出也	中湿，畜血下焦，其人欲狂，少腹满硬，小便不利，大便黑，脐下痛，抵当丸、或桃仁承气汤，轻者犀角地黄汤	

① ——：按表格文义，系“发斑”二字的省略号，下同。
② ——：按表格文义，系“发黄”二字的省略号，下同。

续表

茵陈三物汤七十八 理中加茵陈汤百四六 栀子柏皮汤八十九 麻黄连轺赤小豆汤二十五 瓜蒂搐鼻法二百廿六	身及目悉黄，小便难，有潮热，少阳中风也，小柴胡汤 大便自利而黄者，茵陈栀子黄连三物汤 往来寒热，一身尽痛，小柴胡汤加栀子	伤冷中寒，脉弱气虚，小便如常，变为阴黄，理中加茵陈汤	发热，一身尽痛，身目俱黄，太阳中湿也，栀子柏皮汤、麻黄连轺赤小豆汤。初觉——，以瓜蒂散搐鼻法，噙水搐出鼻中黄水，甚验		气不得透，郁而生黄，病者湿热在内，又宿谷未消，则黄生矣。治之之法，当泄热去湿，通利小便，分导其气，则为愈矣。若瘀血狂言，小腹满硬，按之则痛，此血证明也，故用抵当丸、或抵当汤、桃仁承气也
十四结胸	热实	寒实	血结	水结	病发于阳，下之太早，为结胸，不按而痛，陷之深也，盖表邪未除，而遽下之，邪气乘虚，客于胸中。其病心中坚满，按之石硬而痛，项强如柔痓状，其脉寸关尺皆沉，大率再用下之，若脉浮，是表未解，下之必死，又当先解而后攻里也。大陷胸汤用药颇峻，可先用小陷胸汤、或枳实理中丸，分理中焦，极为稳当
大陷胸汤百一 小陷胸汤百二 三黄泻心汤百卅三 小柴胡汤四三 枳实理中丸百五十 三物白散百八二 增损理中丸百四九 四逆汤百八 理中汤百四五 结胸灸法二百四十 刺期门二百卅八 抵当汤百四 小半夏茯苓汤百廿六 小柴胡加减汤四七	汗未解，误下之，邪气乘虚，结于心下，硬满而痛，或喘，为大——[1]，大陷胸汤 汗已行，未全解，误下之，为小——，小陷胸汤。烦渴脉实者，三黄泻心汤 ——有热证，或烦渴呕哕，宜先服小柴胡汤解表等药，方可下——药。——脉浮者，是表未解，切不可用下药	无热证而结，此寒实——也，枳实理中丸、三物白散 太阴证下之，胸必硬满，及用诸——药不效者，增损理中丸。为医转损厥逆证者，四逆汤 ——手不得近，用陷胸等药不效者，枳实理中丸，渴者加栝蒌，下者加牡蛎 误下之，初觉——，急与理中丸、理中汤频服之，便可解散，如未散，候日足，再下之。——呕吐不已，口有微气者，用——交法。	妇人有血——，此为热入血室，当刺期门，服小柴胡汤。血——，喜忘[2]小腹满，小便不[3]利，抵当汤	饮水不散，而成水——，小半夏茯苓汤、小柴胡去枣加牡蛎汤	
十五痞	胸满而硬	胸满而濡	支结		病发于阴，下之太早为痞气[5]。胸与痞，虽同而异，结胸为实邪，痞为虚鞕也。盖表邪因下、乘虚入于中焦，但满而不痛，为虚鞕也。治之之法，宜先用桔梗、枳壳等
大柴胡汤四二 桂枝人参汤八 十枣汤百八一 附子泻心汤百卅一 甘草泻心汤百卅 旋覆代赭汤百六六	胸满硬，按之不痛为——[4]。关脉沉者，大柴胡汤 太阳未解，而数下之，遂协热而利，心下——硬，表里不解，	胸满而濡者，半夏泻心汤、旋覆代赭汤 胸满而濡，小柴胡加乾姜牡蛎汤 下之，心下——，甘草泻心汤、生姜泻心汤	饮水过多，成支结者，小半夏茯苓汤，不满不硬，心下妨闷，谓之支结，小柴胡加桂汤，——满小便不利，五苓散		

① ——：按表格文义，系“结胸”二字的省略号，下同。
② 小忘：按文义应作“如狂”。
③ 不：伤寒论作“自”。
④ —：按表格文义，系“痞”字的省略号，下同。
⑤ 气：按表格文义，此下应有“结”字。

续表

加味小柴胡汤五二 生姜泻心汤百卅二 赤石脂禹余粮汤二百十 桂枝汤一 桔梗枳壳汤百七三 小半夏茯苓汤百廿六 小柴胡加桂汤五十 五苓散百七九	桂枝人参汤 心下—硬，引胁，乾呕，短气，脉不浮，十枣汤 心下—硬，恶寒汗出者，附子泻心汤 下之后，腹中雷鸣，心下—硬，再下之、—益甚，此虚气上逆也，甘草泻心汤	下利，心下痞，服泻心汤，利不止，当治下焦，赤石脂禹余粮汤 表未解者，先解表，后次[1]痞，宜桂枝汤 但—满，胸膈不利者，通用桔梗枳壳汤			药，疏通其气。表证未解者，又当用桂枝解散，然后用诸泻心汤，引而伸之，直至表证俱无，脉皆沉实，惟痞满未散，方可用十枣汤之类泄之。若气上冲胸、心中满而硬，可用大柴胡汤也
十六自汗	太阳	阳明	中暑	阴证	经曰：寒则伤荣，荣脉受伤，战栗无汗，无汗者，当发表；风则伤卫[4]，脉受伤，缓弛自汗，自汗者，当实表。实表多用桂枝，然桂枝须用详细，若脉浮而弱，服桂枝后，烦而小便数者，不可再服也。仲景云：太阳病，自汗，四肢拘急，难以屈伸，小便难者，可服桂枝附子汤，若小便数者，慎不可与也。如表虚自汗，及发汗过多，遂漏不止，名曰亡阳，如器之漏，非附子、桂枝、黄芪，不足以实之。风温自汗，自有本条
桂枝汤一 芍药甘草汤百十六 桂枝葛根汤三 小续命汤五九 防风白术牡蛎汤百七七 小建中汤五八 调胃承气汤六八 蜜导煎二百二十七 白虎汤七十 香薷散二百十五 小柴胡汤四三 四逆汤百八 理中汤百四五 桂枝附子汤六 四逆猪胆汁汤二百廿四 甘草乾姜汤百十四 黄芪建中汤五七	发热恶风——[2]，太阳中风也，桂枝汤 若小便数者，不可行桂枝，可芍药甘草汤。太阳病，发热，脉沉细，摇头口噤，背反张，汗出，不恶寒，名柔痓，太阳中风也，桂枝葛根汤、通用小续命汤 烦躁恶风，——，不得卧，防风白术牡蛎汤、小建中汤	阳明汗多而渴，不大便者，调胃承气汤 阳明——，小便自利，此津液内竭，大便虽硬，不可攻，可蜜导煎[3]	中暑霍乱，——内热，渴甚者，白虎汤、香薷散、小柴胡汤冷服 霍乱吐利，——，手足冷，脉沉绝，不渴者，四逆汤、理中汤	阴证，四肢逆冷，有汗，四逆汤 发汗多，遂漏不止，曰漏风，亡阳，桂枝附子汤 吐利止，汗出而厥，脉微欲绝，通脉四逆加猪胆汁汤。 少阴小便白，因乾呕吐厥逆，甘草乾姜汤。 汗多不止，温粉扑之，	

1 次：按伤寒论，应作“攻”。

2 ——：按表格文义，系“自汗”二字的省略号，下同。

3 导煎：伤寒论阳明病脉证并治作“煎导”。

4 卫：按文义此下应有“卫”字。

			次服黄芪建中汤	

十七下利	协热	协寒	合病	杂病下利，多因寒之所致，伤寒下利，多缘热之所协。盖表感之邪，欲传于里，里气协热，遂成下利。若下利黄赤，渴欲饮水，是为热也；若自利清谷，不发烦渴，方为寒也。又下利，身凉脉小为顺，身热脉大为逆。又三阳合病，必自下利。惟阳明少阳合病为甚重。阳明为土，少阳为木，二气不和，若阳明胜则脉长利止，胃实则生；少阳胜，则脉弦，土被木贼则死，名曰负也。又自利者，不可发汗。又下利既极，直视，谵语烦躁，厥逆无脉，皆死候也
黄芩汤七三 白头翁汤二百十一 赤石脂丸二百九 白虎汤七十 猪苓汤百廿四 小承气汤六七 大柴胡汤四二 四逆汤百八 理中汤百四五 理中丸百四八 白通猪胆汁汤二百廿四 四顺丸百五一 桃花汤百八三 地榆散百八九 黄连阿胶散七七 赤石脂禹余粮汤二百十 葛根汤卅 葛根升麻汤六十二	肠垢，即热也。协热而利，脐下必热，黄芩汤、白头翁汤、赤石脂丸 自利而渴，属少阴，白虎汤 咳而呕、渴、——[1]，心烦不得眠，猪苓汤 自利清水，心下痛，口中燥，即宜下小承气汤，或大柴胡汤 脉数而滑，或迟而滑，微——者，大柴胡汤、或小承气汤，谓有宿食也	鸭溏者，寒也。协寒而利，脐下必寒，四逆汤、理中汤 自利不渴，属太阴，四逆汤、理中丸 少阴自利，白通加猪胆汁汤 少阴十余日，下利不止，手足微冷，无热证，四顺丸 岁火不及，寒乃大行，民病骛溏，无热证，理中汤。湿毒，下利脓血，桃花汤、地榆散、黄连阿胶散。痞满而利不止者，赤石脂禹余粮汤	太阳与阳明合病，必自——，葛根汤、升麻葛根汤 太阳与少阳合病，必自——，黄芩汤。呕者，汤中加半夏生姜 阳明与少阳合病，身热胁满乾呕，或往来寒热，必自——，脉长者，承气汤。脉弦为负，死证也	

十八烦躁	表证	里证	阳虚	阴盛	烦为内不安，躁为外不安。烦躁有二，阴为阳所胜，则脉浮大热而渴，乃阳证也，治以寒凉。阳为阴所胜，脉沉微厥而利，乃阴证也，治以温热。或阴极而躁愈增，此阴发躁，热发厥，物极则反也。有烦躁，面赤而脉沉，谓之面戴阳，此下虚也，不可便谓躁热，
大青龙汤卅六 五苓散百七九 小承气汤六七 黄连阿胶汤七七 大柴胡汤四二 干姜附子甘草汤百四二 茯苓四逆汤百十 芍药甘草汤百十六 吴茱萸汤百六五	太阳无汗——[2]，大青龙汤 太阳汗后——不得眠，欲水者，少少与之。——消渴，通用五苓散	五六日不大便，绕脐痛，——，此有燥屎，小承气汤 伤寒六七日，无大热，此为阳去入阴，黄连阿胶汤 恶寒而蜷，时时烦，自欲去衣被，大柴胡汤	下之，复发汗，昼日——，不得眠，夜而安静，不渴，无热证，乾姜附子甘草汤。发汗若下之，病仍不解，——者，茯苓四逆汤 心中悸而烦，小建中汤。自汗心烦，小便数者，	少阴吐利，手足厥逆，——欲死，吴茱萸汤 少阴躁不得眠，黄连鸡子汤 下利咳而呕，——不得卧，猪苓汤 阴盛发躁，名阴躁，四逆汤 伤寒六七日，无大	

① ——：按表格文义，系"下利"二字的省略号，下同。
② ——：按表格文义，系"烦躁"二字的省略号，下同。

续表

黄连鸡子汤七八 猪苓汤百廿四 小建中汤五八 四逆汤百八 霹雳散二百四十			不可与桂枝，宜芍药甘草汤	热，阴盛格阳，身冷脉细，——不饮水，霹雳散。饮水者不可与	遽投寒凉之剂，当以脉别之可也

十九渴	内热	吐汗下后	少阴	
猪苓汤百廿四 茵陈五苓散九七 五苓散百七九 黑奴丸百六二 小柴胡汤四二 白虎加人参汤七一 白虎汤七十 柴胡桂枝乾姜汤五四 小柴胡加减汤四九 竹叶汤八六 栝蒌汤百九八 甘草乾姜汤百十四	脉浮发热，—[1]欲饮水，小便不利，猪苓汤 小便不利而—，必发黄，茵陈五苓散 脉浮小便不利，微热消—，五苓散 阳毒发狂，烦躁大—，潮热咽痛，黑奴丸 不大—者，不可与 半表里证，恶风胁满而—，小柴胡汤	吐汗下后，七八日不解，表里俱热，恶风，大—，舌上乾燥，欲饮水，白虎加人参汤 汗后，脉洪大而—，白虎汤 太阳服桂枝汤，大汗出，烦—，白虎加人参汤 中暍手足冷，汗出烦—，四肢不收，白虎加人参汤 太阳已汗，复下，胸满小便不利而—，往来寒热，心烦，柴胡桂枝乾姜汤 阳明汗多而—，小柴胡去半夏加人参栝蒌汤、竹叶汤 风温汗出而—，栝蒌汤	少阴下利，咳而呕，—烦，不得眠，猪苓汤，汗多不可与。少阴自利而—，小便色白，下焦虚寒也，甘草乾姜汤	渴之大率有二，一则热盛于内，销烁津液而然，二则汗利过多，耗夺津液而然。治之之法，不过损其有余，益其不足也。伤寒始传三阳则未渴，及传三阴，热气渐深，则渴矣。若病至六七日而渴，欲得水者，可少少与之，此为欲愈也。凡渴甚欲水，不可绝之，但勿令极意也

二十头痛	太阳	少阳	阳明	厥阴	
麻黄汤廿 桂枝汤一 连须葱白汤百九一 葛根葱白汤三十二 桂麻各半汤十三 小柴胡汤四三 瓜蒂散二百廿五 瓜蒂搐鼻法二百廿五 调胃承气汤六八 吴茱萸汤百六五 小建中汤五八	太阳——[2]无汗，麻黄汤，——有汗，桂枝汤 已发汗，未发汗，——如破，连须葱白汤、葛根葱白汤 ——，小便清，知不在里，当汗之，桂枝汤发热——似疟，为欲愈，桂枝麻黄各半汤	少阳——，寒热往来，脉弦细，小柴胡汤。非次——，及发寒热，脉紧不大，即是鬲上有痰，瓜蒂散吐之 头中寒湿，故鼻塞声重而——，瓜蒂搐鼻法	阳明——，不恶寒，反恶热，大便实，胃气所蒸也，调胃承气汤	厥阴乾呕，——，吐涎沫，吴茱萸汤 厥阴——，为欲愈，小建中汤	头痛本属太阳经，其脉最长，三阳之邪，皆得犯之，三阴之中，太阴、少阴脉至颈胸而还，不循于头，则无头痛，唯厥阴上入颃颡，连目系，出额，故有头痛。若厥阴得浮脉，则是阴病见阳，可生矣。若头痛入连于脑，手足寒而脉沉细，可作肾气厥逆而治之

1 —：按表格文义，系“渴”字的省略号，下同。
2 ——：按表格文义，系“头痛”二字的省略号，下同。

廿一恶寒	太阳	少阳	少阴	汗吐下后	恶寒，大率多属表，若无汗恶寒，可发汗，有汗恶寒可解肌。经曰：发热恶寒，发于阳也，无热恶寒，发于阴也。伤寒发热恶寒，太阳证也。若无热恶寒而蜷，脉沉而细，此阴虚也，方可温之。但微恶寒，虽有里证，未可遽下，必当解表，俟不恶寒，方可攻也。恶寒虽若寻常，所系为甚重，盖以此别表里，不可不慎。背恶寒，自有本条
麻黄汤廿 桂枝汤一 小柴胡汤四三 柴胡桂枝汤五三 桂枝二越婢一汤十一 四逆汤百八 理中汤百四五 大柴胡汤四二 芍药甘草附子汤百十七 小建中汤五八 白虎汤[1]	太阳发热，无汗——[2]，麻黄汤。发热有汗——，桂枝汤 阳明虽有下证，但——者，表未解也，麻黄汤 阳明脉迟，汗出多，微——，表未尽也，桂枝汤	少阳头痛，发热——，小柴胡汤、柴胡桂枝汤 发热，微——，柴胡桂枝汤、桂枝二越婢一汤	——脉沉细，少阴也，四逆汤、理中汤 少阴——而蜷，时时自烦，不欲厚衣，大柴胡汤	汗后反——，虚也，芍药甘草附子汤 下利后，——而蜷，手足温者，小建中汤。吐下后，七八日不解，发热而渴，时时——，表里俱热，白虎汤。大下后，复发汗，心下痞，——无汗，先用桂枝汤，然后攻痞。尺寸脉微而——，此阴阳表里俱虚，不可更吐下，可小建中汤	

廿二喘	太阳	阳明	厥阴	伤寒喘，只有太阳、阳明二证，太阳身热，头疼无汗而喘，宜汗，麻黄汤。阳明汗出，不恶寒而喘，有潮热者，宜下。太阳阳明合病，胸满而喘，则当先散表邪，故亦用麻黄汤。至若饮水过多，水停心下，肺气中逆而喘，则以小青龙加减法，行其水也。若大便硬，脉沉实，腹坚满，不恶寒，方可下。若脉伏而厥，喘促者，此阴阳相背，非吉兆也，姑以五味子汤和之，取其酸收甘缓之意。倘身汗如油，喘而不休，此为命绝矣
麻黄汤廿 葛根黄连黄芩汤卅四 小承气汤六七 五味子汤百八十 麻黄杏子甘草石膏汤廿三 桂枝加厚朴杏子汤十八 生姜汁半夏汤百廿八 小青龙去麻黄加茯苓汤四十 小青龙去麻黄加杏子汤卅九	太阳无汗而—[3]，麻黄汤。桂枝证，反下之，利遂不止，脉促者，表未解也，—而汗出者，葛根黄连黄芩汤。太阳与阳明合病，—而胸满者，不可下，宜麻黄汤 太阳汗之后，不可行桂枝。汗出而—，无大热者，麻黄杏子甘草石膏汤 太阳下之，微—者，表未解也，桂枝加厚朴杏子汤 似—非—，彻心愦愦者，生姜汁半夏汤	汗后潮热，不恶寒，腹满，大便实而—，属阳明，宜下，小承气汤 水停心下，小便不利，腹满—，小青龙去麻黄加茯苓汤，汗后饮水多，咳而微—，小青龙去麻黄加杏子汤	—促脉伏而厥者，五味子汤 汗出发润，—不休者，此为肺绝，不可治	

1 汤：按上文白虎汤排列序号此下应有“七十”二字。
2 ——：按表格文义，系“恶寒”二字的省略号，下同。 3 —：按表格文义，系“喘”字的省略号，下同

廿三　嗽	太阳少阳	阳　明杂证	少　　阴	肺为五藏华盖，犹覆釜之器，专主于气，气之清浊既分，则无嗽，清气不分，浊气上干于华盖，加以协水停饮，肺不得清，则为嗽矣。或用杏子阿胶者，盖欲分清也。若太阳少阳在表之邪，干于肺气，则当发散而愈。若阴证停寒，法当温之
小青龙汤卅八 小柴胡汤四三 小青龙加减汤卅九 加味四逆散百九 小柴胡加减汤四八 猪苓汤百廿四 大半夏汤百廿五 橘皮汤百七十 真武汤百卅九 加味真武汤同 四逆散百十二	太阳发热而—[1],小青龙汤。太阳发热，呕哕而—，小柴胡汤 太阳证罢，表未解，心下有水，乾呕发热而—，小青龙汤 少阳寒热往来而—，胸胁满或泄利，小柴胡去枣人参加五味子乾姜汤 呕渴而—，心烦不得眠，猪苓汤	腹满，脉浮弦，咳—潮热，小便难，胁痛，鼻乾，不得汗，嗜卧，阳明中风也，小柴胡汤。汗后伤水，咳—而喘，小青龙去麻黄加杏子汤 伤寒有痰而—，大半夏汤。疗春冬伤寒，秋夏伤冷湿咳—，喉中鸣，上气不得下，橘皮汤	少阴四肢厥逆，腹中痛，或溏泄而—，四逆散加五味子乾姜 少阴咳—，真武汤 少阴咳—，四肢沉重，小便不利，或自下利，真武汤加五味子乾姜 少阴或咳、或悸，小便不利，四逆散	

廿四　厥	阳　　厥	阴　　厥	厥者，至也，手足至冷甚于四逆也。此阴阳隔绝，致阳气伏逆，阴气独胜。是故厥有二种，但以未厥前，大便秘，小便赤，谵语烦渴，及别有热证，而后厥者，此阳气伏逆，名阳厥也，急用大柴胡汤、及大承气汤、小承气汤下之。若未厥前自利不渴，无热证而厥者，此阴气独胜，名阴厥也，急用四逆汤、真武汤温之。惟阳厥最宜详审，盖热深厥深，不可不察
大柴胡汤四十二 大承气汤六十六 小承气汤六十七 白虎汤七十 瓜蒂吐法二百廿五 四逆汤百八 白通汤百四十 通脉四逆汤二百廿四 五味子汤百八十 桂枝麻黄各半汤十三 茯苓甘草汤百十九 理中汤百四五 四逆加茱萸生姜汤百十一 吴茱萸汤百六五	初得病，身热头痛，已后大便秘，小便赤，或畏热，或饮水，或扬手掷足，烦躁不得眠，谵语昏愦而—[2]，阳厥也，大柴胡汤、大小承气汤。渴者，白虎汤。手足—冷，脉乍结，邪气结在胸，心下满烦，饥不能食，瓜蒂法吐之 寒热而—，面色不泽，冒昧，两手忽无脉，或一手无脉，必是有正汗也。多用绵衣包手足，急服五味子汤，或兼与桂枝麻黄各半汤，晬时大汗而解 伤寒—逆，心下怔忡者，宜先治水，次服茯苓甘草汤	得病后，四肢逆冷，脉沉而细，足挛，卧而恶寒，引衣盖覆，不饮水，或下利清谷而—逆者，阴厥也，四逆汤、白通汤。厥逆脉不至者，通脉四逆汤 手足指头微寒，谓之清，理中汤 无热证而—，当归四逆加茱萸生姜汤 喘促脉伏而—，五味子汤 吐利手足—冷，烦躁欲死，吴茱萸汤	

二五表里俱见	脉　浮　大	脉　浮　紧	脉迟弦细	误　　下
大柴胡汤四十二 桂枝汤一 五苓散百七九	脉浮而大，是表，其人心下痞闷，却当下；若烦渴燥热，小	咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出不恶寒，反恶热，此阳明	有表证而脉迟者，不可汗，亦不可下，宜小建中汤。脉弦细不	太阳表未解而数下之，遂协热利不止，心下痞硬，桂枝人参

① —：按表格文义，系"嗽"字的省略号，下同。

② —：按表格文义，系"厥"字的省略号，下同。

栀子豉汤八十八 小建中汤五十八 小柴胡汤四十三 桂枝人参汤八 桂枝加芍药汤十五 葛根黄连黄芩汤三十四	便赤涩，宜用大柴胡汤和其胃气 若肢节痛，不烦渴，虽痞，宜汗之，桂枝汤。脉浮而大是表，其人发渴，小便赤，却当下，五苓散 六七日不大便，头痛有热，小便清者，知不在里，尚在表也，桂枝汤	证也，脉反浮而紧，是有表里俱见，不可汗下，宜栀子豉汤吐之	欲食，则当下，其人头汗出，身热微恶寒，手足冷，此两证俱见，宜小柴胡汤	汤。太阳，医下之，因尔腹痛，桂枝加芍药汤 利不止，喘而渴，葛根黄连黄芩汤
	表里俱见，疑似之间，最宜详辩，在表宜汗，在里宜下，今既两证俱有，大率以表证多，则先治其表，里证多则先和其里也			
廿六 汗吐下 后不解	汗吐下 后 吐后	吐下后	汗后下	下后汗
栀子豉汤八十八 旋覆代赭汤百六六 调胃承气汤六十八 茯苓桂枝白术甘草汤百廿二 白虎加人参汤七十一 大承气汤六十六 小承气汤六十七 干姜黄连黄芩人参汤百四三 柴胡桂姜汤五十四 茯苓四逆汤百一十 四逆汤百八 桂枝汤一 乾姜附子汤百四二	发汗吐下后，虚烦不眠，剧者反覆颠倒，心中懊憹，栀子豉汤 太阳，汗、吐、下解后，心中痞硬，噫气不除，旋覆代赭石汤。吐后腹胀满，邪热入胃也，调胃承气汤	吐下后，心下逆满，气上冲胸，头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振摇，茯苓桂枝白术甘草汤 吐下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上乾燥，烦欲饮水，白虎加人参汤 吐下后，不大便五六日至十余日，日晡发潮热，不恶寒，独语如见鬼，循衣摸床，脉弦者生，涩者死，但发热谵语，大承气汤 太阳吐下后，微烦，小便数，大便硬，小承气汤 伤寒本寒，医复下之，食入口即吐，乾姜黄连黄芩人参汤	五六日，已发汗，复下之，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦，为未解，柴胡桂姜汤。发汗若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤 发汗若下之，烦热，胸中窒，栀子豉汤 大汗，若大利而厥者，四逆汤	太阳先发汗不解，而后下之，脉浮者，则知病在外，当须解外，桂枝汤 下后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热，乾姜附子汤。下后，复发汗，必振寒，脉微细，此内外俱虚也
廿七汗后不解	虚	实	渴	病之初感，始于太阳经，故以发汗为最要。汗之既行，如油然作云，沛然下雨，
芍药甘草附子汤百十七	发汗病不解，反恶寒者，虚也，芍药甘草	发汗后，不恶寒，但恶热，及蒸蒸发热	太阳病，发汗后，大汗出，胃中乾燥，不	

续表

真武汤百卅九 桂枝新加汤五 桂枝附子汤六 桂枝甘草汤二 四逆汤百八 厚朴人参汤百廿九 调胃承气汤六十八 麻黄汤二十二 大柴胡汤四十二 茯苓大枣汤百廿一 麻黄杏仁甘草汤二十三 五苓散百七九 白虎加人参汤七十一	附子汤，脉细身蜷者，方可服 太阳发汗，汗出不解，仍发热，心下悸，身瞤动，振振欲擗地，真武汤。发汗后，身疼痛，脉沉者，桂枝加芍药人参新加汤 太阳发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸，桂枝加附子汤 发汗过多，叉手自冒心，心下悸，欲得按，桂枝甘草汤。大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，下利恶寒，四逆汤 汗后腹胀满，厚朴生姜半夏人参汤	者，实也，调胃承气汤 服桂枝汤，脉洪大，与桂枝汤如前法，若形如疟，日再发，汗出必解，麻黄汤 发热汗出不解，心中痞硬，呕吐下利，大柴胡汤 发汗后，脐下悸，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤 发汗后，不可更行桂枝。汗出而喘，无大热者，麻黄杏仁甘草汤	得眠，欲饮水者，少少与之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热消渴者，五苓散。发汗已，脉浮数，烦渴者，五苓散 服桂枝汤大汗出，大烦渴不解，脉洪大，白虎加人参汤	云归空窍，其病乃愈。倘汗出不解者，或表邪未尽而然；或邪热搏里而然，或汗之过多而然，或因邪气乘虚，内客为之，所以各不同也

廿八 下后不解	身热不去	利不止	胸腹满	烦	
栀子豉汤八十八 栀子乾姜汤九十二 桂枝加减汤十九 葛根黄连黄芩汤三十四 麻黄升麻汤二十二 桂枝去芍药汤 桂枝附子汤六 栀子厚朴汤九十 大承气汤六十六 大柴胡汤四十二	伤寒五六日，大下后，身热不去，心中结痛，未欲解也，栀子豉汤。医以丸药下之，身热不去，微烦，栀子乾姜汤。服桂枝汤、或下之，仍头项强，无汗，翕翕发热，心下满，微痛，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤	太阳桂枝证，反下之，利遂不止，脉促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黄连黄芩汤。六七日，大下后，寸沉而迟，手足厥逆，下利，脉不至，咽喉不利，唾脓血，泄利不止，为难治，麻黄升麻汤	太阳下后，脉促胸满，桂枝去芍药汤，若微寒，去芍药方中加附子汤。下后，心烦腹满，卧起不安，栀子厚朴汤	阳明下之，心中懊憹而烦，栀子豉汤。有燥屎者，大承气汤。太阳过经十余日，二三下之，呕不止，呕不止，心下微烦，大柴胡汤	去伤寒之邪，不过汗、吐、下之三法也。三法得当，病势易衰则愈矣。倘三法失宜，加以病势危恶，则传变不已，诚可虑也。况发汗吐下后，邪气乘虚而未散，或壅窒而未尽，则当量其虚实以治之。先贤谓知邪气之虚实，发汗吐下之不差，温补针艾之适当，则十全之功可自得矣。

廿九 过经不解	大便利	呕烦	
调胃承气汤六十八 小柴胡汤四十三 柴胡芒硝汤同前 大柴胡汤四十二	伤寒十三日不解，过经谵语，以有热也，当以汤下之。若小便利者，大便当硬，而反下利，脉和者，知医以丸药下之，非其治也。其自利者，脉当微厥，	太阳病，过经十余日，反二三下之，后四五日，柴胡证在，与小柴胡汤。呕不止，心下微烦，为未解，大柴胡汤	若过经者，以六日传六经，七日为一候，若不愈，至于十三日，乃再传经尽，所以谓之过经也

	今反和者，内实也，调胃承气汤 伤寒十三日不解，胸满而呕，日晡潮热，已而微利，此本柴胡证，下之而不得利，今反利者，知医以丸药下之，非其治也。潮热者实也，先宜小柴胡汤以解外，后服柴胡加芒硝汤	太阳过经十余日，心下欲吐，胸痛，大便反溏，腹微满微烦，若不经吐下者，当与柴胡汤，若曾经吐下者，则邪气乘虚入胃，为实，调胃承气汤	
三十　火　邪	虚　邪	实　邪	
桂枝加减救逆汤十五 柴胡龙骨牡蛎汤五五 桂枝甘草龙骨牡蛎汤十六 犀角地黄汤百五八 麻黄杏仁薏仁甘草汤廿七	伤寒脉浮，以火迫之，亡阳，惊狂，卧起不安，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、柴胡龙骨牡蛎汤 火逆下之，因烧针烦躁，桂枝甘草龙骨牡蛎汤。太阳汗下，心下痞，表里俱虚，复加烧针，胸烦，面青肤瞤者，难治，色黄，手足温者，可治。少阴咳利，谵语，被火气劫故也，小便必难，宜滋津	太阳中风，以火劫之，邪因火热两阳熏灼，热发于外，身必发黄；热搏于内，则小便难。火热太甚，则手足躁扰，捻衣摸床，为难治。小便利者，火气未剧，尚可治也 太阳，以火熏之，不得汗，发躁不解，必下清血者，名为火邪，犀角地黄汤 脉浮，宜以汗解，用火灸之，邪无从出，病从腰以下必重而痹，名火逆，麻黄杏仁薏苡甘草汤	火邪者，谓其不当用火而用之，故谓之火邪。凡伤寒汗不出，服发汗药，至于再三，而汗不行，此津液内竭也，其证固危，若寻常汗证，药未至切，而汗不行，遽以火迫于床塌之下，劫夺取汗，炎气熏灼，邪热交并，变为惊狂等证，实者则烦躁不已，虚者真阳脱亡，当量其虚实而解散之

卅一急下急温	少阴急下	阳明急下	少阴急温	
大承气汤六六 四逆汤百八	少阴病，得之二三日，口燥咽乾者，急下之，大承气汤。少阴病，自利纯青水，心下必痛，口燥咽乾者，急下之，大承气汤 少阴病，六七日，腹胀，不大便，急下之，大承气汤	阳明发热汗多者，急下之，大承气汤 发汗不解，腹满痛，急下之，大承气汤 伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热，急下之，大承气汤	少阴脉沉，急温之，四逆汤。少阴膈上有寒饮，乾呕，不可吐，急温之，四逆汤	急下急温者，病势已迫，将有变也，故称急者，非若它证，尚可缓也。少阴属肾，主水，口燥咽乾，乃邪热内炎，肾水将竭，故当急下。如腹胀不大便，土胜水也，亦当急下。阳明属胃土，汗多热盛，急下以存津液，腹满痛为土实，急当下之。热病，目不明，热不已者，死，今目睛不和，证亦危矣，须急下之。少阴急温二证，内寒已甚，急温无疑也

续表

<table>
<tr><td>卅二 百 合</td><td colspan="3" rowspan="2">百合者，百脉一宗，悉致其病，无复经络，其状欲食复不能食，欲卧复不能卧，欲行复不能行，如有寒又无寒，如有热又无热，常默默不知所以，口苦小便赤，服药入口即吐利，如有鬼邪。盖此病因病后失于调理，余证在阴则攻阳，余证在阳则攻阴，攻阴者，或发其汗；攻阳者，或反下之以为逆，各不得所，故用百合等药，取其和合于百脉也</td></tr>
<tr><td>百合知母汤百五五
百合地黄汤百五六
百合洗方百五七
滑石代赭汤百六七</td></tr>
<tr><td>卅三阴 阳 易</td><td colspan="3" rowspan="2">男子，病新差，妇人与之交，曰阳易；妇人病新差，男子与之交，曰阴易，如交易之易，互为病也。男子则阴肿，小腹绞痛，妇人则里急，腰胯连腹内痛。男女或热上冲胸，头重不举，眼中生花，百节解散，烧裩散、竹皮汤、豭鼠粪汤。小便不利，则用五苓散。其不易自病者，名女劳复。以其内损真气，外动邪热，痛引入腹，阳脱邪盛，多不可治矣</td></tr>
<tr><td>烧裩散二百廿一
竹皮汤二百廿二
豭鼠粪汤二百廿
五苓散百七九</td></tr>
<tr><td>卅四狐 惑</td><td colspan="3" rowspan="2">千金方云：伤寒不发汗，变为狐惑。又缘伤寒腹内热，饮食少，肠胃空虚，三虫行作求食，蚀人五藏，及下部为䘌，其候齿无色，并恶饮食，面目乍赤、乍白、乍黑，舌上白，唇黑有疮，四肢沉重，忽忽喜眠，虫蚀其喉为惑，其声嗄；虫食下部为狐，其咽乾。甚者虫食其藏而死。当看上唇有疮，虫食藏也；下唇有疮，虫食肛也，杀人甚急，或因下利而得之。狐惑者，取其进退犹豫之义也</td></tr>
<tr><td>治䘌桃仁汤二百十六
黄连犀角汤八一
雄黄锐散二百十七</td></tr>
<tr><td>卅五蚘 厥</td><td colspan="3" rowspan="2">蚘厥者，病人元有食蚘，此为藏寒，蚘上入膈，故时或发烦，须臾复止。得食而呕，又烦者，蚘闻食臭出，其人当自吐蚘，或因发其汗，胃中冷，故长虫出。又有胃气困乏，虽饥不能食，比食到口，蚘闻食气而上，虚寒并于胸中，所以食与蚘并吐而出也。厥者，此属厥阴。又厥逆之义也。仲景止用乌梅丸，活人谓胃中虚冷，先服理中丸亦佳，或用四逆汤</td></tr>
<tr><td>乌梅丸百八六
理中丸百四八
四逆汤百八</td></tr>
<tr><td>卅六白 胎</td><td>恶 寒呕</td><td>喘 满</td><td rowspan="2">舌为心之本、津液之地，泽丹田，邪热涸其心液，故舌上乾枯，而生白胎，若邪在表，则无胎；邪传里，则生胎。若舌色黄，未下者，下之，舌生黑，为热剧，至七八日已上，反大热者，为难治</td></tr>
<tr><td>小柴胡加减汤四十九
理中丸百四八
小柴胡汤四十三
栀子豉汤八十八</td><td>脉阴阳俱紧，舌上苔滑，恶寒者，小柴胡去半夏加人参栝蒌汤。腹痛者，理中丸。胁下硬，不大便而呕，舌上——[1]，小柴胡汤</td><td>阳明脉浮紧，咽燥腹满而喘，发热汗出，恶热，心中懊侬，舌上——，栀子豉汤吐之</td></tr>
<tr><td>卅七 衄</td><td>太 阳</td><td>少 阴脉微濇</td><td rowspan="2">血本为阴、为气，变则为汗，血与汗一也。太阳表之未尽，得衄则解。经曰：其人发烦目瞑，剧者必衄。</td></tr>
<tr><td>桂枝汤一
麻黄汤廿
茅花汤百九二</td><td>太阳病，自—[2]及服麻黄汤后—者，为欲解，有汗脉浮缓，再与桂枝汤</td><td>强发少阴汗，必动血，为大—，从耳目口鼻出。又曰，下厥上竭，为难治</td></tr>
</table>

1 ——：按表格文义，系“白胎”二字的省略号，下同。
2 —：按表格文义，系“衄”字的省略号，下同。

续表

犀角地黄汤百五八 黄芩芍药汤七十四 五苓散百七十九 竹叶汤八十六	无汗，脉浮紧而一者，再与麻黄汤 —血不止，茅花汤	脉微者，犀角地黄汤、黄芩芍药汤 —而渴欲饮水，水入即吐，先服五苓散、次服竹叶汤		得衄乃解，盖阳盛剧，欲衄故也。若不当汗而强汗之，必动血，或从口鼻耳目中出，是为厥竭，故难治也
卅八口燥咽乾	阳明	少阳	少阴	阳明燥渴，此邪热在胃，缘土能制水，故用白虎加人参滋津液水。少阳邪在中焦，口苦舌乾，则以小柴胡和之。若少阴热在下焦，销铄肾水，当急下之，不可缓也
白虎加人参汤七十一 小柴胡汤四十三 大承气汤六十六	阳明无大热，背微恶寒，————①，烦渴，白虎加人参汤	少阳脉弦，寒热往来而呕，口苦舌乾，小柴胡汤	少阴————而渴，急下之，大承气汤，咽乾者，此津液枯燥，慎不可发汗 若默默欲眠，声嗄咽乾者，当作狐惑治之	
卅九漱水不欲咽	阳明	瘀血		此属阳明证，凡内有热者，欲饮水，今欲漱而不欲咽，是热在经，而里无热也。阳明气血俱多，经中热甚，迫血妄行，故知必作衄也
犀角地黄汤百五八 茅花汤百九二 桃仁承气汤六十九 抵当汤百四	阳明身热头疼，—————②必发衄，脉微者，犀角地黄汤、茅花汤	外证无寒热，—————，必发狂，此瘀血停留。轻者，犀角地黄汤、桃仁承气汤，甚者抵当汤，取尽黑物为度		
四十筋惕肉瞤	阳虚	动气	逆证	内经曰：阳气者，精则养神，柔则养筋。发汗及下后，津液枯槁，阳气大虚，筋肉失所养，故惕然而跳，瞤然而动，治以温经益阳则可矣。若犯其逆，津液衰竭，此危证也
真武汤百卅九 茯苓桂枝甘草白术汤百廿二 防风白术牡蛎汤百七七 小建中汤五十八	太阳汗出不解，仍发热，头眩身瞤动，振振欲擗地，真武汤。虚甚者，汤中去芍药，恶热者，去附子。又可服茯苓桂枝甘草白术汤	动气在左，不可发汗，发汗则————③，此为逆，先服防风白术牡蛎汤，次服小建中汤	伤寒吐下后，发汗，脉微，心痞，胁痛，气上冲，筋脉动惕，此为逆甚。太阳汗下后，复加烧针，胸满肤惕者，为难治	
四一下后热	太阳	阳明		仲景云：大发其汗，使阳气微，又大下之，使阴气弱。其人亡血，病当寒，后乃发热，无休止时，阴阳既虚，气血俱弱，故其热不可止息。所用
桂枝加减汤十九 栀子豉汤八十八 葶苈苦酒汤百九七 栀子乾姜汤九十二	太阳证，服桂枝汤或下之，仍头项强，翕翕发热，无汗，心满痛，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤	阳明下之，仍外热，心中懊侬，饥不能食，头汗出，栀子豉汤。大下后则伤血，故脉涩，葶苈苦酒汤。医以丸药下之，热不去，微烦，栀		

① ————：按表格文义，系"口燥咽乾"四字的省略号，下同。
② —————：按表格文义，系"漱水不欲咽"五字的省略号，下同。
③ —————：按表格文义，系"筋惕肉瞤"四字的省略号，下同。

续表

		子乾姜汤	葶苈、栀子，亦酸苦涌泄之义也
四二 表里寒热	表寒里热	表热里寒	此二证，仲景不言治法，盖于表里阴阳之论已见之矣。百问所施，标本光[1]后，亦仲景之余议也
白虎加人参汤七十一 桂枝麻黄各半汤十三 大柴胡汤四十二 阴旦汤百七 小柴胡加桂汤五十 四逆汤百八	病人身大寒，不欲近衣，寒在皮肤，热在骨髓也。先与白虎加人参汤，热除，服桂枝麻黄各半汤。脉滑而厥，口燥舌乾，所以少阴恶寒而踡，时时自烦，不欲厚衣，大柴胡汤下之	病人身热，反欲近衣，热在皮肤，寒在骨髓也。先与阴旦汤已，次以小柴胡加桂汤。脉沉迟，手足或微厥，下利清谷，此阴证发热，四逆汤	
四三 无表热	过经	瘀血	无表里证者，但非汗证，又非下证，俱可用小柴胡汤。服后俟其余证，更以小柴胡加减法治之，亦良
小柴胡汤四十三 大柴胡汤四十二 大承气汤六十六 抵当汤百四	伤寒四五日，至十三日，过经，无表证与里证，又未可下，小柴胡汤，不愈，大便硬者，大柴胡汤。六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，发热，大便难，脉虽浮数，大柴胡汤，甚者大承气汤	下后，脉数不解，至六七日不大便，有瘀血也，抵当汤。脉数，善饥消谷，六七日不大便，亦瘀血证也	

四四水气	表不解	里	表里	水为至阴，其性则寒，病有内热，得水则消烁之。若身热内寒，得水则两寒相搏，故水停心下。用小青龙汤，以乾姜、细辛、半夏之辛，行其水也。余如茯苓等剂，取其能下畜水。若水结在胸，但头汗出，遍身无汗，是水饮不得外泄，用陷胸汤下之。少阴内寒，必当温也
小青龙汤卅八 文蛤散二百三 五苓散百十九 大陷胸汤百一 茯苓甘草汤百十九 真武汤百卅九	伤寒表不解，心下有——[2]，乾呕发热喘咳，或渴或利，或小便不利，少腹满，小青龙汤 病在阳，当以汗解，反以冷水潠之，其热被却不得去，弥更益坚，肉上粟起，欲水反不渴，文蛤散、五苓散。伤寒，心下有——，咳而喘热，不渴，服汤已渴者，此寒去欲解，小青龙汤	结胸无大热，此水结在胸胁，但头汗出者，大陷胸汤 伤寒厥而心下悸，宜先治水，茯苓甘草汤 少阴腹痛，小便不利，四肢疼痛下利，此有——，或咳呕，或小便利，真武汤	中风发热，六七日，烦渴欲饮水，水入即吐，有表里证，名水逆，五苓散	

四五 血证	少腹满硬	喜忘喜饥	血乃人身之河渠，流通则无凝滞之患，若
抵当汤百四	太阳，身黄，脉沉结，少腹	阳明喜忘，必有畜血，屎虽	

1 光：按文义应作“先”。

② ——：按表格文义，系“水气”二字的省略号，下同。

抵当丸百五	硬，小便白，其人如狂，血证谛也，抵当汤。伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反利者，有血也，抵当丸	硬，其色黑，抵当汤 无表里证，发热七八日，脉虽浮数，可下之。假令已下，脉数不解，消谷喜饥，至六七日不大便，有瘀血也，抵当汤	为邪热所攻，抑而不行，初为蓄血，次为瘀血，故以抵当之剂，咸泄苦热胜血也
四六 热入血室	经水适来	经水适断 阳明	妇人热入血室有三，经水适来二条，不言药者，盖以经血方来，热气乘虚而入，经血止则热亦去矣，故不可用汗下药，犯其胃气及上二焦，如其胸满谵语，此内实也，刺期门以泻之。若经水适断，续得寒热，其血必结，故用小柴胡汤。若阳明热入血室，此男子失血之证，但当刺以泻热也
刺期门二百卅八 小柴胡汤四十三	妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除，脉迟身凉，胸胁满，如结胸状，谵语者，此为————①，当刺期门，随其实而泻之 妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状，此为————，无犯胃气，及上二焦，必自愈	妇人中风，七八日续得寒热，发作有时，经水适断，此为————，其血必结，故使如疟状，小柴胡汤 阳明下血谵语，此为————，但头汗出者，刺期门，随其实而泻之，濈然汗出愈	
四七 便脓血	协热	协寒	阳病下利，便脓血，协热也；少阴下利便脓血，协寒也。脓为陈积，血为新积，故协热者，谓之肠垢，协寒者谓下焦不约，热则当清其肠，寒则当固其下也
犀角地黄汤百五八 桃花汤百八三	脉数不解，下利不止，必协热而———②，犀角地黄汤 伤寒先热后厥，后复传阳，至七日，传经尽当愈，至七日，热不退者，其后必——— 先厥而利，寒极变热，利当自止而咽痛，为喉痹，热上行也。利不止必———，其喉不痹，热下行也	少阴下利，———，桃花汤 少阴二三日至四五日，腹痛小便不利，下利不止，———，桃花汤	

四八 乾呕	寒	热	水气	呕而有物为呕，呕而无物为乾。呕本属胃，胃之三脘，是谓阳土，为受纳之府，里气不和，或为热呕，或为寒呕，故不能纳，又不能出，乃乾呕也。千金曰：呕家
通脉四逆汤百廿四 白通加猪胆汁汤百四一 四逆汤百八 黄芩半夏生姜汤七五 桂枝汤一	少阴下利，里寒外热，——③脉微欲绝，通脉四逆汤。利而不止，厥逆无脉，——，白通加猪胆汁汤	自汗头疼，身热——，桂枝汤 ——，吐涎沫，头痛，吴茱萸汤。得汤反剧者，小柴胡汤、通用五苓散	表不解，心下有水气，——发热，小青龙汤 身凉汗出，两胁痛，——者，十枣汤	

① ————：按表格文义，系"热入血室"四字的省略号，下同。
② ———：按表格文义，系"便脓血"三字的省略号，下同。
③ ——：按表格文义，系"乾呕"二字的省略号，下同。

续表

吴茱萸汤六五 小柴胡汤四二 五苓散七九 桔梗汤百七二 小青龙汤卅八 十枣汤百八一	膈上有寒饮，——者，当温之，四逆汤——而利，黄芩半夏生姜汤	胃热——，桔梗汤		多服生姜，取其散逆气。金匮要略多用半夏，取其散结气，此治乾呕之大法也
四九小便不利	热	寒热	阴湿	膀胱主藏精液，邪热畜于内，津液不下行，故小便不利，则当逐热行津，余如湿胜水气不得行，即当温中散湿，以辛甘发散也。仲景有或小便不利二证，用真武汤、四散[2]，它证为重故不载
五苓散百七九 猪苓汤廿四 茵陈汤九六 大承气汤六六 柴胡桂姜汤五四 小柴胡汤四三 桃花汤百八三 乾姜附子汤百四三	太阳汗后，脉浮，————[1]，微热消渴，五苓散。渴甚者猪苓汤。伤寒七八日，身黄如橘子色，————，腹微满者，茵陈汤，头汗出，————，渴引水浆，瘀热在内，必发黄，茵陈汤。————，大便乍难乍易，微热喘冒，有燥矢也，大承气汤	伤寒五六日，已汗复下，胁满，————，寒热心烦，桂枝干姜汤。渴者，小柴胡汤心下悸，————，小柴胡汤去黄芩加茯苓。八九日下之，胸满烦雒，————，评语身重，柴胡加龙骨牡蛎汤	少阴四五日，腹满痛，————，下利便脓血，桃花汤。风湿自汗，身疼微肿，————，甘草附子汤	
五十小便自利	血证	阳明	少阴	小便秘，小便赤，知其内有热。小便自利，其人如狂，小腹满，知不[5]血也，若阳明津竭自利，与夫少阴自利，乃胞寒不禁，可不温乎
抵当汤百四 抵当丸百五 延胡索散百九九 蜜导煎二百廿七 猪胆汁法二百廿八 四逆汤百八 真武汤去茯苓百卅九	太阳身黄，小便今反自利，其人如狂，血证谛也，抵当汤。伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反自利，为有血也，抵当丸下之，不可余药，尿血延胡索散	阳明自汗，应小而反自利[3]，津液内竭也，屎虽硬，不可攻，宜蜜导煎、猪胆汁法	少阴四逆————[4]，虚寒也，四逆汤，及真武汤去茯苓	
五一小便数	可温	可利		小便数者，乃频数也，肾与膀胱俱虚，客热乘之，虚不能制水。又小便热，则水行涩，涩则小便不
甘草乾姜汤百十四 芍药甘草汤百十六 调胃承气汤六八	太阳自汗，四肢拘急，难以屈伸，心烦，微恶寒，脚挛急，———[6]者，不可行桂	太阳汗吐下后，———，而胃不和评语者，少与调胃承气汤		

① ————：按表格文义，系“小便不利”四字的省略号，下同。
② 四散：伤寒论有“少阴病，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，四逆散主之”条，据此应作“四逆散”。
③ 阳明自汗应小而反自利：注解伤寒论作“阳明病，自汗出，若发汗，小便自利者”。
④ ————：按表格文义，系“小便自利”四字之省略号。
⑤ 不：按文义应作“蓄”。
⑥ ———：按表格文义，系“小便数”三字的省略号，下同。

小承气汤六七 脾约丸百五二	枝，宜与甘草乾姜汤、芍药甘草汤	太阳汗吐下后，———，大便因硬者，小承气汤。溲数，则小便数而大便坚，脾约丸	快，故令数起也。若大便坚，是为脾约，约者俭也，脾主为胃行其津液，今胃强脾弱，约束不行，致小便数而大便难也

五二多眠	太阳	少阴	风温	狐惑	凡病者多不得眠，伤寒反多眠者，其说有二，惟太阳欲解则多眠，此神将复也。如少阴脉沉细，但欲寐者，神昏也，故多眠。风温为病，常不了了，故多眠。狐惑，亦神恍惚也
小柴胡汤四三 萎蕤汤百九六 四逆汤百八	太阳病，脉细——[1]，外已解也，小柴胡汤	尺寸俱沉细，但欲寐者，少阴证也，四逆汤	阳脉浮滑，阴脉濡弱，多汗，或发汗后身犹灼热，喘息——，风温也，萎蕤汤	状如伤寒，四肢沉重，忽忽喜睡，若上下唇有疮者，当作狐惑治之，自有本条	

五三不眠	吐下后	汗后差后	烦热	汗为心之液，汗多则神脱，故不眠；大热，则神不清，故不眠；大下则动血，心主血，故不眠；差后，热气与诸阳并，阴气未复，亦不眠
栀子豉汤八八 酸枣汤百八八 乾姜附子汤百四二 猪苓汤百廿四 栀子乌梅汤九三 黄连解毒汤八二 黄连鸡子汤七八 五苓散百七九	吐下后，心懊侬虚烦—得—[2]，栀子豉汤 吐下后，昼夜—得—，酸枣汤 下后复汗，—得—，无表证，脉沉，乾姜附子汤 下利而渴—得—猪苓汤	太阳，大汗出，胃中乾，—得—，欲饮水者，少少与之。差后—得—，栀子乌梅汤	大热呕，错语——[3]，黄连解毒汤。少阴二三日已上，心烦——，黄连鸡子汤。脉浮小便不利，—得—，五苓散	

五四身痛	阳证	阴证	湿证	太阳之痛，但拘急耳；中湿之痛，不可转侧；阴毒之痛，体势沉笃，宛如被杖，以此别之
麻黄汤廿 桂枝汤一 阴毒甘草汤百十八 四逆汤百八 真武汤百卅九 黄芪建中汤五七 甘草附子汤百十五 术附汤百三七 五苓散百七九 桂枝芍药半夏生姜汤七	太阳脉浮，——[4]无汗，麻黄汤 汗后，霍乱——，少与桂枝汤	阴毒，呕逆下利，——如被杖，唇青面黑 阴毒甘草汤、四逆汤、真武汤 汗后脉沉迟，——，血不足也，黄芪建中汤、桂枝芍药半夏生姜汤	中湿，——尽—[5]，小便不利，大便反快者，甘草附子汤。小便利者，术附汤 中湿——，小便不利，五苓散 太阳中风，因而伤湿，一身痛重，麻黄加术汤	

① ——：按表格文义，系“多眠”二字的省略号，下同。
② —得—：按表格文义，系“不得眠”三字的省略号，下同。
③ ——：按表格文义，系“不眠”二字的省略号，下同。
④ ——：按表格文义，系“身痛”二字的省略号，下同。
⑤ ——尽—：按表格文义，系“一身尽痛”四字的省略号。

白虎加术汤七二				
五五咽　痛	少阴有热	少阴无热	热　证	咽痛，有寒、有热，太阴之脉，络于咽嗌，咽主咽纳，受太阴脾土之气，邪热乘之，乃生咽痛。若汗多下利，虚而生热，亦能咽痛也
黄连龙骨汤八十 猪肤汤二百六 甘桔汤百七二 半夏桂甘汤百廿七 四逆散百十二 四顺丸百五一 升麻六物汤六三 蜜渍黄连汁八四 乌扇汤二百十二	少阴腹痛，脉沉细，犹有热，——[1]者，黄连龙骨汤 脉阴阳紧，主无汗。有汗曰亡阳，属少阴，法当——，通用猪肤汤、甘桔汤	少阴脉微弱而——，必下利，先用半夏桂甘汤，次用四逆散 下利不止，手足冷，——，无热证，四顺丸	——，口疮赤烂，蜜渍黄连汁、升麻六物汤。咽中闭塞，不可下，可乌扇汤 阳厥应下，反发汗，则必口赤烂	
五六腹　胀	汗　下　后		可　　下	腹胀者，阴阳气偏而不和也，若汗下吐后，动气伤血，偏而不顺，邪气入腹，乃为腹胀。治须调其气血，和其荣卫可也。若脉沉实，腹坚满不大便，方可下也
厚朴半夏人参甘草汤百廿九 栀子厚朴汤九十 调胃承气汤六十八 小承气汤六十七 桔梗半夏汤	太阳病，发汗后，——[2]者，厚朴半夏甘草人参汤 太阳证，下之后，心烦——，卧起不安，栀子厚朴汤		吐后——满，脉实者，调胃承气汤 少阴六七日，不大便，——，急下之，小承气汤 通用桔梗半夏汤	
五七咳　逆	寒　　证	热　　证	失　　下	经曰：趺阳脉浮，则为气饲，脉滑则为哕，俗名忒。若寒客于中，气不得伸，则当温之，热客于中，气不得伸，则当逐热以引之。若胃有寒，又饮以水，水寒相搏，而成咳逆，则当温之。倘以以头汗，谵语，腹满微喘，又见咳逆，此危殆甚矣
橘皮干姜半夏生姜汤百七一 羌活附子汤百卅八 灸期门二百卅八 小青龙加减汤四十一 甘草泻心汤百卅 小承气汤六十七 硫黄齅法二百三十三	脉微细，——[3]者，胃有寒，橘皮乾姜半夏生姜汤、羌活附子汤、灸期门 水寒相搏，——，小青龙去麻黄加附子汤	脉浮洪，或有热证，而——者，乃火热奔急上行，肺不得纳故也，甘草泻心汤	少阴失下，——，大便实，小承气汤 药无效者，硫黄嗅法	
五八吐　　血	热　　毒		虚　　寒	当汗失汗，汗气渍入血经，血热愈甚，故宜治以寒凉，若寒气疑[5]血，则当温之，
抵当丸百五 桃仁承气汤六九	当汗失汗，热毒深入，故——[4]。瘀热甚者，抵当丸，		大下后，寸脉沉迟，尺脉不至，咽喉不利，唾脓血，麻	

1　——：按表格文义，系"咽痛"二字的省略号，下同。
2　——：按表格文义，系"腹胀"二字的省略号，下同。
③　——：按表格文义，系"咳逆"二字的省略号，下同。
4　——：按表格文义，系"吐血"二字的省略号。
5　疑：按文义应作"凝"。

犀角地黄汤百五八 三黄泻心汤百卅三 柏皮汤百九三 地血汤二百八 麻黄升麻汤廿二 理中汤百四五	脉实者，桃仁承气汤，轻者犀角地黄汤、三黄泻心汤、柏皮汤、地血汤。服桂枝汤吐者，必吐脓血，犀角地黄汤	黄升麻汤 脉迟细，其人无热，所吐血色皆紫黑，血寒则凝也，理中汤	使血得热则行也

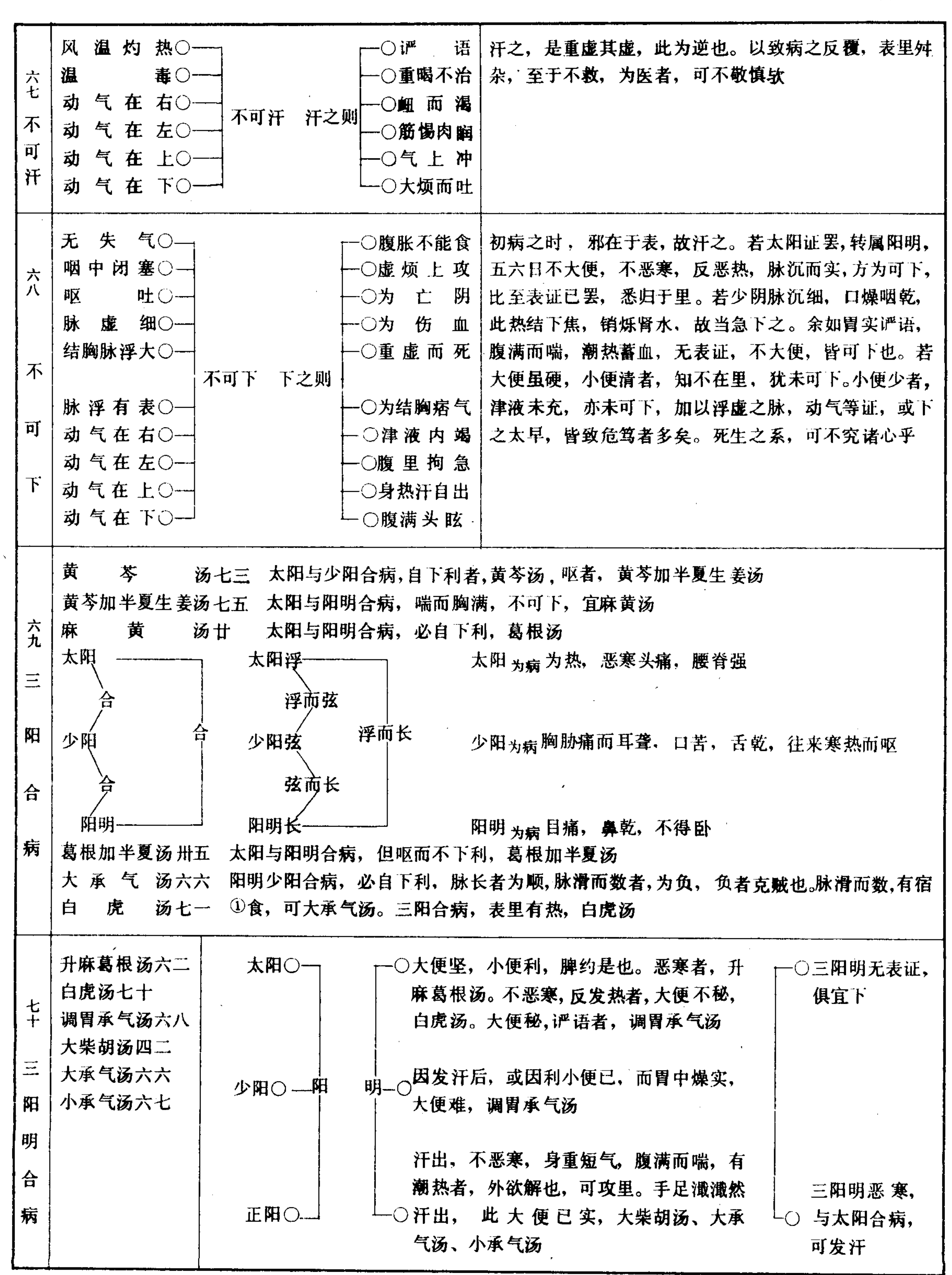
五九动　悸	汗　　后	水　　气	脉　　代	动悸，即怔忡，心动惕而不安也。其由有三：一为气虚，二为停水，三为汗多。气虚神弱，心不自持一也。水气承心，心火思水，二也。汗为心液，液去心空，如鱼无水，三也。各随证以疗之
小柴胡汤四三 茯苓桂甘大枣汤百廿一 桂枝甘草汤二 真武汤百卅九 茯苓甘草汤百十九 炙甘草汤百十六	发少阳汗，则谵语，——①，小柴胡汤 汗后悸，欲作奔豚，茯苓桂甘大枣汤 汗过多，心下悸，欲得按，桂枝甘草汤 汗出仍发热，心下悸，身瞤动，欲擗地，真武汤	水气承心，振寒而悸，茯苓甘草汤 厥而心下悸，悸者，怔忡也，先治水，茯苓甘草汤	脉结代，心——，炙甘草汤	

六十　劳　食　复	劳　　复	食　　复	伤寒大病，邪毒犯于府藏，如水浸墙壁，水退土尚未坚，再犯之，热乃随至，是谓劳复。非但强力持重，若梳浴动气，则为劳矣。食复者，经曰，病已差，尚微烦，设不了了者，以新虚不胜谷气，故令微烦，损谷则愈
枳壳栀子汤九四 鼠矢豉汤二百十九 豭鼠粪汤二百廿 麦门冬汤百九四 枳壳栀子大黄汤九五 竹叶石膏汤八五	新差后，津液未复，血气尚虚，劳动则生热，宜用枳壳栀子汤、鼠矢豉汤、豭鼠粪汤、麦门冬汤	新差后，胃气尚弱，饮食稍多，则为食复，发热腹满，宜服枳壳栀子大黄汤、竹叶石膏汤	

六一余　证	差后昏沉	汗　不　流	水　　气	大病后，将理为急。盖邪毒传染府藏，真气耗损，正气未完，凡饮食、劳动，不可不慎也。如饮酒、食肉、甘鲜肥腻等物，皆不可犯，但可糜粥自养，少食而频易克化，其余劳动，犯之多致不救
知母麻黄汤九九 牛蒡根散百八七 牡蛎泽泻散二百四	差后昏沉，又无寒热，终不惺惺，或潮热颊赤，缘发汗不尽，余毒在心包络所致也，知母麻黄汤	汗不流是汗出盖覆不周，汗出不匀，致腰背手足搐搦，或冷、或热，牛蒡根散	大病差后，从腰已下有水气者，牡蛎泽泻散	

① ——：按表格文义，系"动悸"二字的省略号，下同。

六二坏　证 知母麻黄汤九九 鳖甲散二百七	伤寒病中，又感寒、暑、燥、湿、风、热异气，而成坏证，或经发汗吐下、温针，仍不解，小柴胡汤证罢，亦成坏证。况病已过经，热留藏府，疾候多变，久而不瘥，阴阳舛乱，无复纪纲。大率以表证多者，知母麻黄汤。若诸药未瘥者，鳖甲散。知犯何逆，以法治之，柴胡证在，则不为逆
六三藏　结 刺关元二百卅七 小柴胡汤四三	藏结之候，其状如结胸，饮食如故，时时自下利，舌上白胎，脐痛引阴筋，不往来寒热。一云：寒而不热，其人反静，此藏结也。仲景谓，病胁下，素有痞，连在脐傍，痛引少腹阴筋者，此名藏结，死。盖宿昔之积，结于胁下为痞，今因伤寒，邪气入里，与宿积相合，使真藏之气，结而不通，致连在脐傍，痛引少腹，入阴筋而死。仲景无治法，舌上白胎者，不可攻，可刺关元，仍与小柴胡汤
六四两　感 四逆汤百八 桂枝汤一	太阳表 少阴里○ 阳明表 太阴里○双　传 少阳表 厥阴里○ 两感者，乃阴阳双传也。膀胱与肾为表里，一日传之，头疼身热、烦满而渴，其脉沉而大。胃与脾为表里，二日传之，身热鼻乾，妄言，不食，中满不睡，其脉沉而长。肝与胆为表里，三日传之，耳聋，囊缩，厥逆，水浆不入口，其脉沉而弦，三日而死，再传止于六日矣。故仲景无治法，且云：下利清谷，身体疼痛，急当救里，宜四逆汤。身体疼痛，清便自调，急当救表，宜桂枝汤。又云：治有先后，则知先救里，内才觉温，急当救表，是或有可生之理，但不能必
六五阳　毒 阳毒升麻汤六四 青黛一物汤百六一 玄参升麻汤六五 水渍法二百卅二	阳毒之证，初受病时，所感邪毒深重，加以当汗失汗，当下失下，或吐下后，邪热乘虚而入，或误服热药，使毒热散蔓，如抱薪积火，无不延燎。至于六脉洪大，舌卷焦黑，鼻中如烟煤，身面锦斑，狂言直走，逾垣上屋，登高而歌，弃衣而走，皆其证也。五日可治，六七日不可治，可用阳毒升麻汤。斑甚者，青黛一物汤。咽痛，玄参升麻汤。若热甚者，时狂时昏，口噤咬牙，药不可下者，用水渍法，候牙宽，狂乱稍定，投药亦良，如黑奴丸，不可轻用
六六阴　毒 阴毒甘草汤百十八 真武汤百卅九 附子汤百卅六 灸气海二百卅四 灸关元二百卅七 葱熨法二百卅 熏法二百廿九	阴毒之证，初受病时，所感寒邪深重，致阴气独盛，或汗、吐、下后，变成阴毒。六脉沉微，腹中绞痛，或自下利，四肢沉重，咽喉不利，虚汗呕逆，唇青面黑，手足厥冷，身如被杖，短气不得息，此阴毒之候。三日可治，四五日不可治，先服阴毒甘草汤、真武汤、附子汤，次灸气海、关元三二百壮，或用葱熨脐下，以手足温和，脉息渐应为效。如厥逆寒极，囊缩者，可用熏法，尝有回生之验
六七不可汗 衄血○ 亡血○ 脉迟弱○ 淋涩○ 妇人经水适下○ 不可汗　汗之则 ○下厥上竭 ○寒栗而振 ○伤血亡阳 ○小便血 ○郁冒不知	汗为在表之邪，始自得病时，腠理不密，寒邪客之，故令人洒淅恶寒，头痛，身热，而腰脊强，乃用轻剂，就表而以汗解。既汗之后，病尤未愈，虽里证悉具，微有恶寒，亦表未解，则当先解表，而后攻里也。若表已解，脉不浮，与夫诸虚、湿温、动气、暑暍等证，若更

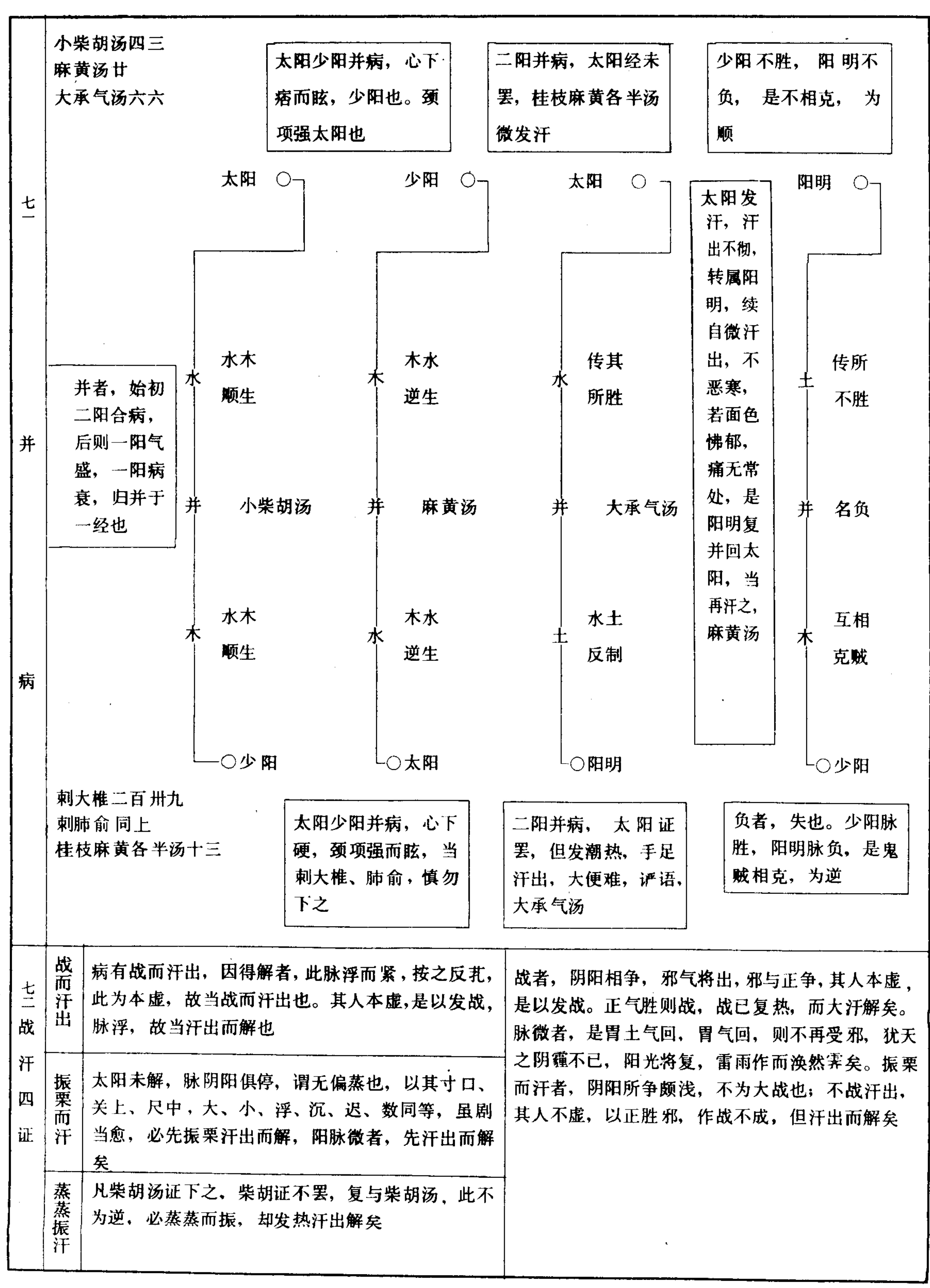


六七 不可汗	风温灼热○ 温毒○ 动气在右○ 动气在左○ 动气在上○ 动气在下○ ——不可汗　汗之则—— ○谵语 ○重暍不治 ○衄而渴 ○筋惕肉瞤 ○气上冲 ○大烦而吐	汗之，是重虚其虚，此为逆也。以致病之反覆，表里舛杂，至于不救，为医者，可不敬慎欤
六八 不可下	无失气○ 咽中闭塞○ 呕吐○ 脉虚细○ 结胸脉浮大○ 脉浮有表○ 动气在右○ 动气在左○ 动气在上○ 动气在下○ ——不可下　下之则—— ○腹胀不能食 ○虚烦上攻 ○为亡阴 ○为伤血 ○重虚而死 ○为结胸痞气 ○津液内竭 ○腹里拘急 ○身热汗自出 ○腹满头眩	初病之时，邪在于表，故汗之。若太阳证罢，转属阳明，五六日不大便，不恶寒，反恶热，脉沉而实，方为可下，比至表证已罢，悉归于里。若少阴脉沉细，口燥咽乾，此热结下焦，销烁肾水，故当急下之。余如胃实谵语，腹满而喘，潮热蓄血，无表证，不大便，皆可下也。若大便虽硬，小便清者，知不在里，犹未可下。小便少者，津液未充，亦未可下，加以浮虚之脉，动气等证，或下之太早，皆致危笃者多矣。死生之系，可不究诸心乎

六九 三阳合病	黄芩汤七三　太阳与少阳合病，自下利者，黄芩汤，呕者，黄芩加半夏生姜汤 黄芩加半夏生姜汤七五　太阳与阳明合病，喘而胸满，不可下，宜麻黄汤 麻黄汤廿　太阳与阳明合病，必自下利，葛根汤 太阳—合—少阳—合—阳明，太阳与阳明合 太阳浮—浮而弦—少阳弦—弦而长—阳明长，浮而长 太阳为病为热，恶寒头痛，腰脊强 少阳为病胸胁痛而耳聋，口苦，舌乾，往来寒热而呕 阳明为病目痛，鼻乾，不得卧 葛根加半夏汤卅五　太阳与阳明合病，但呕而不下利，葛根加半夏汤 大承气汤六六　阳明少阳合病，必自下利，脉长者为顺，脉滑而数者，为负，负者克贼也。脉滑而数，有宿食，可大承气汤。三阳合病，表里有热，白虎汤 白虎汤七一①

七十 三阳明合病	升麻葛根汤六二 白虎汤七十 调胃承气汤六八 大柴胡汤四二 大承气汤六六 小承气汤六七	太阳○ 少阳○——阳　明—○ 正阳○ ○大便坚，小便利，脾约是也。恶寒者，升麻葛根汤。不恶寒，反发热者，大便不秘，白虎汤。大便秘，谵语者，调胃承气汤 ○因发汗后，或因利小便已，而胃中燥实，大便难，调胃承气汤 ○汗出，不恶寒，身重短气，腹满而喘，有潮热者，外欲解也，可攻里。手足濈濈然汗出，此大便已实，大柴胡汤、大承气汤、小承气汤	○三阳明无表证，俱宜下 ○三阳明恶寒，与太阳合病，可发汗

①七一：按上文白虎汤排列序号应作“七十”。



七一 并病

小柴胡汤四三
麻黄汤廿
大承气汤六六

太阳少阳并病，心下痞而眩，少阳也。颈项强太阳也

二阳并病，太阳经未罢，桂枝麻黄各半汤微发汗

少阳不胜，阳明不负，是不相克，为顺

并者，始初二阳合病，后则一阳气盛，一阳病衰，归并于一经也

太阳○ — 水 水木顺生 — 并 小柴胡汤 — 木 水木顺生 — ○少阳

少阳○ — 木 木水逆生 — 并 麻黄汤 — 水 木水逆生 — ○太阳

太阳○ — 水 传其所胜 — 并 大承气汤 — 土 水土反制 — ○阳明

太阳发汗，汗出不彻，转属阳明，续自微汗出，不恶寒，若面色佛郁，痛无常处，是阳明复并回太阳，当再汗之，麻黄汤

阳明○ — 土 传所不胜 — 并 名负 — 木 互相克贼 — ○少阳

刺大椎二百卅九
刺肺俞同上
桂枝麻黄各半汤十三

太阳少阳并病，心下硬，颈项强而眩，当刺大椎、肺俞，慎勿下之

二阳并病，太阳证罢，但发潮热，手足汗出，大便难，谵语，大承气汤

负者，失也。少阳脉胜，阳明脉负，是鬼贼相克，为逆

七二战汗四证			
	战而汗出	病有战而汗出，因得解者，此脉浮而紧，按之反芤，此为本虚，故当战而汗出也。其人本虚，是以发战，脉浮，故当汗出而解也	战者，阴阳相争，邪气将出，邪与正争，其人本虚，是以发战。正气胜则战，战已复热，而大汗解矣。脉微者，是胃土气回，胃气回，则不再受邪，犹天之阴霾不已，阳光将复，雷雨作而涣然霁矣。振栗而汗者，阴阳所争颇浅，不为大战也；不战汗出，其人不虚，以正胜邪，作战不成，但汗出而解矣
	振栗而汗	太阳未解，脉阴阳俱停，谓无偏蒸也，以其寸口、关上、尺中，大、小、浮、沉、迟、数同等，虽剧当愈，必先振栗汗出而解，阳脉微者，先汗出而解矣	
	蒸蒸振汗	凡柴胡汤证下之，柴胡证不罢，复与柴胡汤，此不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出解矣	

<table>
<tr><td>不战汗出</td><td colspan="3">脉浮而数，按之不芤，此人本不虚，若欲自解，但汗出耳，不发战也。又曰：脉大而浮数，故知不战汗出而解也</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>七三懊　侬</td><td colspan="2">可　　下</td><td colspan="2">可　　吐</td><td rowspan="2">懊侬者，心中恼乱不安也。经曰：表未解，医反下之，胃中空虚，客气动鬲，心中懊侬。盖是表邪因下，承虚内陷于心鬲也。治之当随其虚实，复逐其邪，方可安也</td></tr>
<tr><td>大承气汤六六
栀子豉汤八八
茵陈汤九六</td><td colspan="2">阳明病，下之，心中——[1]而烦，胃中有燥屎也，大承气汤
阳明病，无汗，小便不利，心中——，必发黄也，大承气汤、茵陈汤</td><td colspan="2">吐下后，虚烦不得眠，剧者，反复颠倒，心中——，栀子豉汤吐之。阳明病，下之，其外有热，手足温，而不结胸，心中——，饥不能食，头汗出，栀子豉汤吐之</td></tr>
<tr><td>七四短　气</td><td colspan="2">结　　胸</td><td colspan="2">风　　湿</td><td rowspan="2">短气者，似喘非喘，气短不相接续也。经曰：微虚相搏，则为短气，本虚证也，如腹满潮热，及结胸短气者，则当散其实邪，若水停心下，可分而利之</td></tr>
<tr><td>甘草附子汤百十五
大陷胸汤百一
十枣汤百八一
五苓散百七九</td><td colspan="2">太阳病，医反下之，烦躁——[2]心中懊侬，心下硬则为结胸，大陷胸汤
乾呕——，汗出，不恶寒，十枣汤</td><td colspan="2">风湿相搏，汗出——，小便不利，恶风，不欲去衣，甘草附子汤
水停心下，——，五苓散</td></tr>
<tr><td>七五疫　疠</td><td>春</td><td>夏</td><td>秋</td><td>冬</td><td rowspan="2">疫疠者，又非温病之比，此皆寒暑不调，四时不正之气，是以一方之内，长幼率皆相似，谓之天行时气。治法与伤寒不同，又不可拘于日数，仲景曰：疫气之行，无以脉诊，盖随时以施治也。以平为期，不可过取，四时之中，土无正位，分居四季，当随其经而取之</td></tr>
<tr><td>升麻葛根汤六二
解肌汤卅一
败毒散五六
理中汤百四五
射干汤二百
半夏桂甘汤百二七
金沸草散二百一
白虎加苍术汤七二
茵陈五苓散九七
萎蕤汤百九六
甘桔汤百廿三</td><td>春应温，而清气折之，责在肝，或身热、头痛、目眩、呕吐，长幼率皆相似，升麻葛根汤、解肌汤、四时通用败毒散</td><td>夏应暑，而寒气折之，则责邪在心，或身热、头疼、腹满、自利，长幼率皆相似，理中汤、射干汤、半夏桂甘汤</td><td>秋应凉，而大热抑之，则责在肺，湿热相搏，民多病瘅，咳嗽、喘急，金沸草散、白虎加苍术汤。病瘅发黄，茵陈五苓散</td><td>冬应寒，反大温抑之，则责邪在肾，民病咽痛，或生赤疹，喘咳挛痛，萎蕤汤、升麻葛根汤。咽痛者，甘桔汤、败毒散</td></tr>
<tr><td>七六中　暍</td><td colspan="2">太　　阳</td><td colspan="2">烦　　热</td><td rowspan="2">中暑有四候，自汗一也；烦渴，二也；脉虚，三也；面垢，四也。但不恶寒，不身痛，为中暍。手足虽冷，脉虽虚，不可用热药，当以清暑之剂，及利小便为佳</td></tr>
<tr><td>白虎加人参汤七十一
五苓散百九
小柴胡汤四十三
竹叶石膏汤六十五</td><td colspan="2">太阳中热者，暍是也。汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤
太阳中暍，发热恶寒，身</td><td colspan="2">发热烦渴，小便不利及色赤，五苓散
发热烦躁，冷服小柴胡汤
中暑发热，不恶寒，竹叶</td></tr>
</table>

① ——：按表格文义，系"懊侬"二字的省略号，下同。

② ——：按表格文义，系"短气"二字的省略号，下同。

续表

葱饼熨法二百卅	重痛，脉弦细芤迟，小便已，洒然毛耸，手足冷，劳即热，口开，前板齿燥，白虎加人参汤	石膏汤 昏愦不省，葱饼熨法	
七七奔　豚	冲　心	汗吐下后	奔豚者，肾之积也。其人素有肾积，因伤寒之邪，攻冲下焦，致其发动，所以如江豚之奔冲，或因汗吐之后，心气虚而攻动肾积也。多用桂者，以其桂能泄奔豚，茯苓能伐肾邪也。脐下有动气，亦曰奔豚
桂枝加桂汤十四 桂枝汤一 茯苓桂甘大枣汤百廿一 茯苓桂甘白术汤百二十二	伤寒，或因烧针，肾气逆上，发为——[1]欲冲心者，桂枝加桂汤 太阳病，下之后，气上冲者，桂枝汤。若不上冲，不可与也	发汗后，脐下悸，欲作——，茯苓桂甘大枣汤 吐下后，心下气逆满，气上冲胸，起即头眩，其脉沉紧，发汗则动经，身振振摇者，茯苓桂甘白术汤	
七八热　病	有　汗	无　汗	热病与伤寒一也，夏为热病者，以夏月时热两盛，故于治伤寒药内，加以寒凉，解其内外之烦毒，盖桂枝、麻黄，其性颇热，不加寒凉之剂，则有黄斑之变也
阳旦汤百六 桂枝加知母石膏升麻汤十七 桂枝石膏汤四 麻黄加知母石膏汤廿九 大青龙加黄芩汤卅七 栀子升麻汤九一	头疼，身热恶寒，脉洪盛，有汗，夏至前，阳旦汤，夏至后，桂枝加知母石膏升麻汤，热毒未盛者，桂枝石膏汤	头疼，身热恶寒，脉洪盛，无汗，夏至前后，麻黄加知母石膏汤 太阳无汗，烦躁，大青龙加黄芩汤 夏月热盛，栀子升麻汤	
七九痓　病	刚　痓	柔　痓	痓属太阳经，太阳中风，又感寒湿而然也。又云：大发湿家汗则成痓，外证发热恶寒，与伤寒相似，但项背反张，强硬口噤，如发痫状，此为异耳，并可用小续命汤。痓亦作痉。痉者，强直之义，阳痉即刚痓；阴痉即柔痓，阳痉易痊；阴痉难愈
葛根汤三十 麻黄葛根汤廿一 大承气汤六六 桂枝栝蒌葛根汤九 桂枝加葛根汤三 小续命汤五九	太阳发热，无汗，反恶寒，脉弦长劲急，胸满口噤，卧不自②席，脚挛急，咬齿眼开，甚则搐搦反张，此刚痓也，葛根汤、麻黄葛根汤。大便秘者，大承气汤	太阳有汗，不恶寒，脉迟濡细弦，四体不收，时或搐搦，闭目合面，是柔痓也，桂枝栝蒌葛根汤、桂枝加葛根汤 刚柔痓，通用小续命汤	
八十霍　乱	热　证	寒　证	霍乱者，犹食饮过度，胃土不能胜，加以阳盛于外，阴主于内，暑湿相搏，阴阳交争，吐利并作，挥霍撩乱也。邪在上焦，吐而不利；邪在下焦，利而不吐；邪在中焦，既吐且利。所以此疾多生于醉饱，盛于夏秋，纵寒月有之，亦犹伏暑
白虎加人参汤七一 香薷汤二百十四 五苓散百七九 小柴胡汤四三 白虎汤七十 通脉四逆加猪胆汁汤二百	吐利，大渴烦躁，冷汗自出，两脚转筋，但尺脉沉强，虽手足微厥，此暑证——③也，白虎加人参汤、香薷汤、五苓散呕利，热多而渴，五苓散、	吐利止，汗出而厥，不欲水，四肢拘急，脉微欲绝，通脉四逆加猪胆汁汤 汗后——，身体痛重者，桂枝汤 ——转筋，理中加石膏汤	

① ——：按表格文义，系“奔豚”二字的省略号，下同。
② 自：金匮痓湿暍病脉证并治作“着”。
③ ——：按表格文义，系“霍乱”二字的省略号，下同。

续表

二十四 桂枝汤一 理中加石膏百四七 理中汤百四五	小柴胡汤冷服 但有热证，而一一者，切不可用附子等燥热药，如抱薪救火也，止可用白虎汤及解暑药，极冷服	吐利寒多，不用水者，理中丸 乾一一者，上不得吐，下不得泄，所伤之物不得出，正气隔绝，多不可治	证，然脉候虽沉，手足虽厥，亦不可遽用热药。若烦渴甚者，当以五苓散之娄[1]，分利阴阳。不得已而用温药，当稍凉服之，盖邪热遇热，亦相竞也，近世刘守真用益元散治霍乱，亦此义也

八一湿病	风湿	湿痹	湿温	东南之地，水潦归焉，居其处者多湿，加以风雨不时，山泽蒸气因冒袭之，若但中其湿，一身尽痛，则以燥胜，如素有其湿，又中于风，是为风湿，则当微表以去风，行燥以去湿。又风、寒、湿三者合而为痹，亦麻痹不仁，当先利小便。如素有其湿，又中于暑，是为湿温，故多自汗，以白虎去暑，术附去湿，若重汗之，是虚其虚，乃医之过也
麻黄杏子薏苡甘草汤廿七 防己黄芪汤百七六 甘草附子汤百十五 五苓散百七九 术附汤百卅七 杏仁汤百八四 茯苓白术汤廿九 白虎加苍术汤七二	风与湿气相搏，肢体痛重，不可转侧，额上微汗，不欲去衣被，身微肿，不可大汗，但可取微汗，麻黄杏子薏苡甘草汤、防己黄芪汤、甘草附子汤 身体痛，其脉浮，恶风微肿，杏仁汤	太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细，名湿痹，小便不利，大便反快，当利小便，五苓散。小便自利者，术附汤 风湿寒合而为痹，身重汗出恶风，痛极如历节状，防己黄芪汤。湿家下之，额上汗出，微喘，小便利者，死。下利不止者，亦死	其人伤湿，因而中暑，名曰湿温。两胫逆冷，胸满，头目痛，妄言多汗，其脉阳濡而弱，阴小而急，茯苓白术汤、白虎加苍术汤。切不可发汗，汗之名重暍，必死	

八二温病	春温	风温	温毒	温之为病，盖以春时得之，热轻故也。所以自春止于夏至前也。若夏至后则为伤寒热病矣，所治之法，故不与伤寒热病同，但可以中和之剂，轻于解散为佳。若施汗吐下之法太峻，则反变异矣。所忌者，风温切不可发汗，若汗之，为大逆，多不可救也
升麻葛根汤六二 解肌汤卅一 小柴胡汤四三 大柴胡汤四二 萎蕤汤百九六 知母葛根汤一百 栝蒌汤百九八 汉防己汤百七五 黄连橘皮汤七九 葛根橘皮汤卅三 黑膏百六三	春伤寒为温病，脉数而大散，似太阳发热，不恶寒，与中暑烦渴，不憎寒，先因冬月伤寒，至夏至前发，升麻葛根汤、解肌汤。热多，小柴胡汤。发渴烦躁，大便秘者，大柴胡汤微利之。脉实者方可	初感春温，发汗后，身犹灼热，自汗喘息，嘿嘿欲眠，四肢不收，名为风温，再汗之为逆，必谵言，不可下及烧针，但可萎蕤汤。热甚者，知母葛根汤、小柴胡汤。渴者，栝蒌汤。身重汗出，汉防己汤	冬时触冒寒邪，至春初发病，初在表，或已发汗、吐下，表证未解，发为斑斓瘾疹，黄连橘皮汤、葛根橘皮汤，甚者黑膏	

八三四证类伤寒	脚气	痰证	伤食	虚烦
越婢汤廿八 小续命汤五九	伤寒传足不传手，所以寒湿之气，蒸于足，	外证憎寒壮热，恶风自汗，胸满，气上冲	伤食，亦头疼，身热恶寒，但左手关前，	诸虚烦热，与伤寒相似，但不恶寒，不头

① 娄：按文义应作“类”。

续表

木瓜散百八五 槟榔散百九五 脾约丸百五二 大三脘散百八二 柴胡半夏汤百五三 瓜蒂散二百廿五 大橘皮汤百六八 二陈汤 大柴胡汤四二 金沸草散二百一 大半夏汤百廿五 竹叶石膏汤八五 栀子升麻汤九一 阴旦汤百六	发则类伤寒，其证头疼身热，支节痛，大便秘或呕，但初病时起于脚膝，屈弱不能移动为异耳。感于寒，所患必冷，越婢汤、小续命汤，入生姜汁最妙。感于暑，所患必热，小续命汤去附子，减桂壹半。脚肿，木瓜散。大便秘，脾约丸、大三脘散	咽，不得息，但头不疼，项不强，若涎多者，亦隐隐头疼，脉有寸浮者，亦有寸伏者，以意参之，柴胡半夏汤、金沸草散、大半夏汤。气上冲者，瓜蒂散吐之	人迎之位，其脉平和，右手关前、气口之位，其脉紧盛，知为食也，大橘皮汤、二陈汤。心腹满痛者，大柴胡汤下之。胸满呕吐者，瓜蒂散吐之	疼，身不痛为异耳。表既虚，则不可汗，里不实，则不可下，可与竹叶石膏汤。虚烦不止，栀子升麻汤。内寒外热者，阴旦汤。叔和谓虚烦有热，不可攻，热去则寒起，正宜服竹叶石膏汤

八四杂　　证		
头项强痛 太阳	头摇 里痛	独头面摇 痓病
头汗 瘀血在里	额汗 风湿	面戴阳 面赤色，下虚也
面怫郁 表未解	面惨不光 伤寒	面光不惨 中风
面乍黑乍白乍赤 狐惑	面斑斑如锦纹 阳毒	面垢 中暑又肝病
目痛 阳明	目睛黄 小肠热	目中生花 阴易
目中不了了 谓不明了，内实也	睛不和 不和平，内未解也	目不慧 不流利也，上实下虚
目直视不能眴 发衄家汗	目脉赤痓病	目瞑 必衄
耳聋 少阳	鼻乾 阳明	鼻中燥 必衄
鼻如烟煤 阳毒热极	鼻鼾 风温	口噤 痓病
口苦 少阳	口燥 少阴	口难言 荣不足
口伤烂赤 应下而汗，热上行也	唇疮 狐惑	舌黑 热剧
舌生芒刺 热结甚也	咽痛 少阴	咽中疮 上实下虚
咽乾 肾虚燥，不可汗	声嗄 狐惑	谵语 邪气盛而神识昏
郑声 精气夺，而神不安全	咳逆 水寒相搏	怔忡 即心下悸，汗多或水逆
懊侬 胃虚	闻食臭 胃虚	叉手冒心 汗多，虚也，耳必聋
喜忘如狂 畜血	漱水不欲咽 必衄	筋惕肉瞤 汗下虚也
洒然毛耸恶寒 中暑	身痛如被杖 阴毒	一身尽痛 风湿
身微肿 风湿	身重多睡 风湿	身黄 小便不利
身如虫行 表虚	身痒 阳虚汗未尽	背恶寒 阴胜阳
腹胀 气偏不和	饥不能食 病在胸中	多眠 神倦风温
不眠 神虚	蜷卧 内寒手足温，可治。逆冷难治	手足瘈疭 搐搦也，痓病，又风温被火
坐而下一脚 腰痛也	坐而伏 短气也	下利清谷 寒内
肠垢 热也	鸭溏 寒也	

八五不　得　汗	阳　　虚	表　　实	自太阳伤寒无汗，而下数证始则无汗，服药后，则以汗解，今汗证虽具，服汗药至三剂，汗不行，此阳虚津
麻黄汤廿 桂枝麻黄各半汤十三	脉浮而迟，迟为无阳，不能作汗，其身必痒，桂枝	伤寒无汗，服麻黄汤、葱豉汤等药汗不出者，死。不得	

续表

术附汤百卅七 黄芪建中汤五七 葱豉汤百九十 蒸法二百卅六 桂枝汤一 桂枝加减汤十九	麻黄各半汤 阳明主有汗，今反无汗，身痒如虫行，皮中久虚故也，术附汤、黄芪建中汤	已，乃用蒸法 服桂枝汤或下之，仍头痛项强，发热无汗，心下满，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤	枯，不能为汗，故云热病。脉躁盛不得汗者，谓阳脉极，故不可治也

八六汗后恶寒	表未解	大便实	大便利	汗后恶寒，但表解未尽，则为轻证，法当再汗之。若阳微于外，寒积于内，厥逆自利，则用四逆汤。阳微于外，热伏于内，大便实者，下之。若汗后脉不为汗衰，准前躁疾者，此名阴阳交，交者死
麻黄汤廿 芍药甘草附子汤百十七 大柴胡汤四二 小承气汤六七 四逆汤百八	————①，表未解者汗之，麻黄汤	汗后，热不退，大便实，微恶寒者，先解表，表解后，用大柴胡汤、小承气汤	汗后阳微，恶寒，大便不实者，芍药附子甘草汤。————，自利，厥逆者，四逆汤	

八七头　汗	汗下后	发　黄	水　结	余　证	遍身有汗，谓之热越，热气越于四体也。若瘀热在里，不能发越，郁于阳经，况头乃诸阳所会，是以但须③汗出，知其热瘀于内，必发黄也。余则随证以解之
柴胡桂姜汤五四 栀子豉汤八八 茵陈汤九六 茵陈五苓散九七 小半夏茯苓汤百廿六 小柴胡汤四三	汗下后，胸胁满结，小便不利，往来寒热，心烦——②出，柴胡桂姜汤 阳明下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊憹，饥不能食，但——出者，栀子豉汤	——出，剂颈而还，发黄证也，茵陈汤、茵陈五苓散	心下满，——出，水结也，小半夏茯苓汤	应有余证，及半表半里，后——出者，小柴胡汤	

八八背恶寒	口燥渴	口中和	寒邪客于表，则一身尽寒。但背恶寒者，盖背为阳，腹为阴，又背为五藏之所系，此阴气乘于阳也。当别其内、外、寒、热以解之，口燥渴，知其内有热，口中和，知其内有寒，智者思过半矣
白虎加人参汤七一 附子汤百卅六	伤寒无大热，口燥渴，心烦—④微恶寒，白虎加人参汤	少阴病，一二日，口中和，———⑤无热也，附子汤	

① ————：按表格文义，系“汗后恶寒”四字的省略号，下同。
② ——：按表格文义，系“头汗”二字的省略号，下同。
③ 须：按表内文义，应作“头”。
④ —：按表格文义，系“背”字的省略号。
⑤ ——：按表格文义系“背恶寒”三字的省略号，下同。

八九不治证		
两感 阴阳双传，日二经也 厥阴，舌卷囊缩 阳证见阴脉 脉阴阳俱虚，发热不止，发风温汗 少阴吐利，烦躁，四逆，不得汗 谓尽剂发汗而不出 唇吻反青 肝绝 直视摇头 心绝 阴阳易 小腹痛，手足挛者	阴阳毒 过七日者 藏结 厥而肤冷，烦躁不安 结胸悉具，烦躁 除中 厥而利，反能食 发动气汗 咳逆不止 间有可生 面黑 阴毒，肾色形面也 瓜甲青 阳衰败也 喘而不休 卫气败也 循衣摸床 邪热内结，脉弦生，脉涩死	黑斑出 阴阳交 汗后不为汗衰 下厥上竭 发少阴汗而动血 重暍 发湿温汗 大发温家汗，汗出不止 谓如贯珠，绝汗也 环口黧黑 脾绝 柔汗发黄 脾绝。柔汗，冷汗也 藏结 详见本条 溲便遗失 肾绝

释音				
脊强 下去声 衄 尼六女，六二切 噫 乙界切 瞤 如伦切 濈 阻立切 蜷 音拳 眴 音县 瘈疭 上胡计切，下子用切	痞 音备 咳 苦代切 赭 音者 瘾 音雷 啬 音色 渍 音字 瞑 音冥 怔忡 上音征，下音冲	肛 音扛 哕 于月切 瘕 音加 谵 职廉切 淅 音昔 暍 音谒 鼾 下旦切 溏 音唐	蚘 音回 匕 必以切 萎蕤 上于危切，下汝谁切 疲癃 上音皮，下音隆 翕 音吸 痉 巨井切 噤 音禁	痓 充至切 懊憹 上于刀切，下双力切 挛 力全切 谆 朱伦切 熇 许酷切 怫 音拂 嗄 所讶切

伤寒脉法图 上

阳脉阴病见阳脉则生			四时脉
大	满指散漫 虚而洪盛	大为血虚，大为病进，大为气盛 浮大昼加，中缓而大，为胃土正脉	春 脉弦属肝　夏 脉洪属心 秋 脉浮属肺　冬 脉沉属肾 脾脉中缓，分王于辰戌丑未之月，各一十八日，冬七十二日也
浮	重按不足 轻按有余	浮为在表，浮而缓为太阳中风，浮而紧为太阳伤寒 浮而数，浮为风，数为虚，则洒淅恶寒也	
数	去来促急 一息频至	数，为热、为实。浮而数，可发汗；浮数而大，邪气传也 浮数而微，邪气不传也	六经本脉
动	当关如豆 厥厥动摇	阴阳相搏，名曰动。阳动则汗出，阴动则发热，形令恶寒，此三焦伤也。数脉见于关上，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇，名曰动，为阳虚、为痛	太阳 尺寸俱浮　阳明 尺寸俱长 少阳 尺寸俱弦　太阴 尺寸俱沉细 少阴 尺寸俱沉　厥阴 尺寸俱微缓
滑	状如转珠 圆盛而实	翕、奄、沉、为滑。翕，合也，言张而复合也，故曰翕为正阳。沉，言忽降而下，故曰沉为纯阴，方翕而降下也。奄，谓奄忽之间，此阴阳和合也，为实、为吐	

		阴脉　阳病见阴脉则死
沉	轻按不足 重按有余	沉为在里，为寒、为实、为水。沉细夜加，沉则荣气微也
涩	按之战栗 如刀刮竹	荣气不足也，为少血、为亡汗、为逆冷，阴脉迟滞，故知血亡
弱	轻软无力 按之欲绝	卫气弱，名曰惵；荣气弱，名曰卑。惵卑相搏，名曰损 阴脉弱则血虚，血虚则筋急也
弦	状如弓弦 紧动不移	脉浮紧，名曰弦，为痛、为寒、为水气，纯弦劲急，死脉也
微	极细而软 似有若无	卫气衰也，为衄、为泄、为亡汗、为亡阳

残贼脉

弦紧浮滑沉涩　此六者，名曰残贼，能为诸脉作病也

风则脉浮，寒则脉紧，中暑脉滑，中湿脉涩

伤于阴，则脉沉，伤于阳，则脉浮

弦为痛，纯弦，为死脉

同等脉

寸口、关上、尺中三处，大小、浮、沉、迟、数同等，虽有寒热不解，此脉阴阳为和平，虽剧必愈

伤寒脉法图下

结	往来迟缓 时止复来	脉来缓，时一止复来，名曰结。阴盛则结，结者，阴阳气不相杂 脉蔼蔼如车盖者，阳结也，阳气结于外；脉累累如循长竿者，阴结也，阴气结于内
促	往来急数 时止复来	脉来数，时一止复来，名曰促。阳盛则促，盖阴阳之气，缓数不相续也，故为病脉，非若结代之脉，动而中止，为饮、为痰
濡	上下和柔 按之虚弱	阳脉，寸口也，浮大而濡，阴脉浮大而濡尺中也，上下同等为和又为虚，为痹，为自汗
缓	动无偏胜 去来微迟	阴阳脉浮大而濡，上下同等，名曰缓。缓，为病后阴阳将复而和缓也。　小快于迟 若寻常迟缓，则为虚、为风
紧	去来过常 动如转索	阳脉紧，雾露之气中上焦；阴脉紧，寒邪中下焦。上焦为太阳，主头痛、项强；下焦为少阴，主内栗、足膝逆冷，诸紧为寒、为痛
迟	去来极缓 一息三至	迟为在藏，迟为寒 阴脉迟涩，故知血亡
芤	中空傍实 浮之又浮	荣气不足也， 为虚、为失血
散	按之解散 阴阳离也	伤寒咳逆上气，其脉散者，死， 谓其形损故也
革	气血改革 不循常度	脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相搏，此名为革。妇人 则半产、漏下，男子则亡血、失精
代	动而中止 不能自还	真气衰极，脉不能自动，因呼吸相引而动，为死脉也

微衰脱绝脉	脉瞥瞥 如羹上肥者，阳气微也 脉萦萦 如蜘蛛丝者，阳气衰也 脉绵绵 如泻漆之绝者，亡其血也 脉浮而洪，身汗如油，喘而不休，此为命绝
浮沉迟数脉	诸浮为在表 为阳 诸沉为在里 为阴 诸迟为在藏 为寒 诸数为在府 为热
时脉	立夏得洪大脉，是其本位，其人病，身体若疼重者，须发其汗，若明日身不疼不重者，不须发汗。若汗濈濈自出者，明日便解矣。何以言之？立夏得洪大脉，是其时脉，故使然也。四时仿此

或曰：杂病以弦为阳，伤寒以弦为阴；杂病以缓为阴弱，伤寒以缓为和缓，何也？曰：杂病以弦为阳者，脉近乎浮实也，伤寒以弦为阴者，弦乃阳，为阴所郁，如春时寒气尚凛，阳不得发越，故春脉弦，经云：厥阴之至，其脉弦是也。若缓者，伤寒以大为病进，缓为邪退，邪退病除，则气脉和缓，故为欲愈之脉。杂病以紧为七表，伤寒以紧为少阴，盖紧者，仲景多言咽痛，下利、虚损多汗等证，然在阳经，则浮而紧，在阴经，则沉而紧也。若时疫流行，经所谓天地之气，胜复之作，不形于证，诊当于运气内求之

卫生宝鉴

承气汤辨

仲景伤寒论云：寒邪外伤，传而入里，里者，入胃是也。邪气入胃，则变而为热。胃中之气郁滞，糟粕秘结，壅而为实。实则泻之，人所共知。如缓急轻重之剂，则临时消息焉。若不恶寒，反恶热，谵语烦渴，腹满而喘，手足濈然汗出者，急下之，宜大承气汤。如邪气入深，恐有燥屎，欲知之法，与小承气汤试之。若腹中转失气者，有燥屎也，乃可攻之；不转失气者，必初硬而后溏，尚未可攻，攻之则腹满不能食。若腹大满不通者，亦以小承气汤微和其胃气，勿令大泄也。如发汗后，不恶寒但热者，胃实也，当和其胃气，调胃承气汤主之。成无已云：大热结实者，大承气；小热微结者，小承气。以热不甚大，故于大承气汤内去芒硝。又以结不至坚，故不减厚朴枳实也。如不至大坚满，邪气盛而须攻下者，亦未可投大承气汤，必以轻缓之剂攻之，于大承气汤中去厚朴枳实，加甘草，乃轻缓之剂也。若大承气证，反用调胃承气汤治之，则邪气不散；小承气汤证，反用大承气汤下之，则过伤正气，而腹满不能食。故有勿大泄之戒。此仲景所以分而治之，未尝越圣人之制度。后之学者，以此三药，合而为一，且云通治三药之证，及无问伤寒杂病，内外一切所伤，一概治之。若依此说，与仲景之方，甚相违背，又失轩岐缓急之旨，红紫乱朱，迷惑众听，一唱百和，使病者暗受其弊，将何诉哉！有公心审是非者，于内经仲景方内求责，使药证相对，以圣贤之心为心，则方之真伪，自可得而知矣。

阴盛阳虚汗之则愈下之则死

仲景云：阴盛阳虚，汗之则愈，下之则死者，此言邪气在表之时也。夫寒邪属阴，身之外者属阳，且夫各藏腑之经络，亦属阳也，盖阳气为卫，卫气者，所以温分肉，充皮毛，肥腠理，司开阖，此皆卫外而为固也。或烦劳过度，阳气外损，不能卫固，阳为之虚。阳虚者，阴必腠之，故阴得以胜。邪气胜则实，阴盛阳虚者此也。阴邪既盛，腠理致密，阳气伏郁，不得通畅，所以发热恶寒，头项痛，腰脊强。应解散而药用麻黄者，本草云：轻可去实，葛根麻黄之属是也。盖麻黄能退寒邪，使阳气伸越，作汗而解。故曰阴盛阳虚，汗之则愈。里气和平，而反下之，中气既虚，表邪乘虚而入，由是变证百出，故曰下之则死。外台秘要云：表病里和，汗之则愈，下之则死，正此意也。

阳盛阴虚下之则愈汗之则死

仲景云：阳盛阴虚，下之则愈，汗之则死者，此言邪气在里之时也。夫寒邪始伤于表，不解而渐传入于里，变而为热。人之身在里者为阴，华佗云：一日在皮，二日在肤，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日在胃。入胃，谓之入腑也，腑之为言聚也，若府库而聚物焉。又为水谷之海，荣卫之源，邪气入于胃而不复，传流水谷，水谷不消去，郁而为实也，此阳盛阴虚者此也。故潮热引饮，腹满而喘，手足絷絷汗出，大便难而谵语，宜大承气汤下之则愈。潮热者，为实也。此外已解，可攻其里，而反汗之，表无阴邪，汗又助阳，阳实而又补，表里俱热，不死何待？外台秘要云：表和里病，下之则愈，汗之则死，正此意也。

汗多亡阳

齐大哥十一日间，因感寒邪，头项强，

身体痛，自用灵砂丹四五粒并服，以酒引下，遂大汗出，汗后身轻，至夜前病复来，以前药复汗，其病不愈，复以通圣散发汗，病添身体沉重，足胻冷而恶寒。是日方命医，医者不究前治，又以五积散汗之，翌日身重如石，不能反侧，足胻如冰，冷及腰背，头汗如贯珠，出而不流，心胸躁热，烦乱不安，喜饮冷，西瓜、梨、柿、冰水之物，常置左右。病至于此，命予治之，诊得六脉如蛛丝，微微欲绝，予以死决之。主家曰：得汗多矣，焉能为害？予曰：夫寒邪中人者，阳气不足之所致也。而感之有轻重，汗之者，岂可失其宜哉！仲景曰：阴盛阳虚，汗之则愈。汗者，助阳退阴之意也。且寒邪不能自出，必待阳气泄，乃能出也。今以时月论之，大法夏月宜汗，此大法焉，然亦以太过为戒。况冬三月，闭藏之时，无扰乎阳，无泄皮肤，使气亟夺，为养藏之道也，逆之则少阴不藏，此冬气之应也。凡有触冒，宜微汗之，以平为期，邪退乃已，急当衣暖衣，居密室，服实表补卫气之剂，虽有寒邪，弗能为害，此从权之治也。今非时而大发其汗，乃谓之逆。故仲景有云：一逆尚引日，再逆促命期。今本伤而汗，汗而复伤，伤而复汗，汗出数四[①]使气亟夺，卫气无守，阳泄于外，阴乘于内。故经云：独阳不生，独阴不长，不死何待？虽卢扁亦不能治之活也。是日，至夜将半，项强身体不仁，手足搐急，爪甲青而死矣。金匮要略云：不当汗而妄汗之，令人夺其津液，枯槁而死，今当汗之，一过亦中绝其命，况不当汗而强汗之者乎？

下多亡阴

真定赵客，乙丑岁，六月间，客于他方，因乘困伤湿面，心下痞满，躁热时作，卧不得安，遂宿于寺中，僧以大毒食药数丸，下十馀行，心痞稍减，越日困睡，为盗劫其财货，心有所动，遂躁热而渴，饮冷酒一大瓯，是夜脐腹胀痛，僧再以前药复下十馀行，病加困笃，四肢无力，躁热，身不停衣，喜饮冷水，米谷不化，痢下如烂鱼肠脑，赤水相杂，全不思食，强食则呕，痞甚于前，噎气不绝，足胻冷，少腹不任其痛，请予治之，诊其脉浮数八九至，按之空虚。予溯流而寻源，盖暑天之热，已伤正气，以有毒大热之剂下之，一下之后，其所伤之物，已去而无馀矣，遗巴豆之气，流毒于肠胃之间，使呕逆而不能食，胃气转伤而然，及下脓血无度，大肉陷下，皮毛枯槁，脾气弱而衰也。舌上赤涩，口燥咽乾，津液不足，下多亡阴之所致也。阴既已亡，心火独旺，故心胸躁热，烦乱不安。经曰：独阳不生，独阴不长，天之由也。遂辞而退。后易他医，医至不审其脉，不究其源，惟见痞满，以枳壳丸下之，病添喘满，利下不禁而死。金匮要略云：不当下而强下之，令人开肠洞泄，便溺不禁而死，此之谓也。夫圣人治病，用药有法，不可少越，内经云：大毒去[②]病，十去其六，小[③]毒治病，十去其七，常[④]毒治病，十去其八，无毒治病，十去其九。如不尽行，复如法，以谷肉果菜养之，无使过之，过则伤其正矣。记有之云：医不三世，不服其药，盖慎之至也。彼僧非医流，妄以大毒之剂，下之太过，数日之间，使人殒身丧命，用药之失，其祸若此，病之择医，可不谨乎！戒之。

时气传染

总帅相公，年近七旬，戊午秋，南征过扬州，俘虏万馀口，内选美色室女，近笄年者四，置于左右。予因曰：总帅领十万馀众，深入敌境，非细务也，况年高气弱，凡事宜慎。且新虏之人，惊忧气蓄于内，加以饮食不节，多致疾病，近之则邪气相搏，其害为大。总帅笑而不答，其副帅时亦在坐，异日召予曰：我自十三岁从征回鹘，此事饱经，

① 四：卫生宝鉴作“回”。
② 去：卫生宝鉴同，素问五常政大论篇作“治”。
③ 小：卫生宝鉴同，素问五常政大论篇作“常”。
④ 常：卫生宝鉴同，素问五常政大论篇作“小”。

汝之言，深可信矣。至腊月中，班师，值大雪三日，新掠人不禁冻馁，皆病头疼咳嗽，腹痛自利，多致死亡者。逮春正月至汴，随路多以礼物来贺，相公因痛饮数次，遂病，脉得沉细而弦，三四动而一止，其证头疼咳嗽，自利腹痛，与新虏人病无异，其脉短涩，其气已衰，病已剧矣，三日而卒。邪气害人，其祸如此。内经云：乘年之虚，遇月之空，失时之和，因而感邪，其气至骨。又曰：避邪如避矢石。钱仲阳亦曰：粪履不可近，襁褓婴儿，多生天吊惊风，亦犹正气尚弱，不能胜邪故也。由是观之，圣贤之言，信不诬矣。

阴证阳证辨

静江府提刑李君长子，年一十九岁，至元壬午四月间病，伤寒九日，医者作阴证治之，与附子理中丸数服，其证增剧。别易一医，作阳证，议论差互，不敢服药。李君亲来邀，请予为决疑，予避嫌辞。李君拜泣而告曰：太医若不一往，犬子只待死矣。不获已，遂往视之。坐间有数人，予不欲直言其证，但细为分解，使自忖度之。凡阳证者，身须大热，而手足不厥，卧则坦然，起则有力，不恶寒，反恶热，不呕不泻，渴而饮水，烦躁不得眠，能食而多语，其脉浮大而数者，阳证也。凡阴证者，身不热，而手足厥冷，恶寒踡卧，面向壁卧，恶闻人声，或自引衣盖覆，不烦渴，不欲食，小便自利，大便反快，其脉沉细而微迟者，皆阴证也。诊其脉沉数，得六七至，其母云，夜来叫呼不绝，全不得睡，又喜冰水。予闻其言，阳证悉具，且三日不见大便，宜急下之。予遂秤酒煨大黄六钱，炙甘草二钱，芒硝二钱，水煎服之。至夕，下数行，燥粪二十馀块，是夜大汗出。翌日，又往视之，身凉脉静矣。予思素问热论云：治之各通其藏腑。故仲景述伤寒论，六经各异，传受不同。活人书亦云：凡治伤寒，先须明经络，若不识经络，触途冥行，前圣后圣，其揆一也。昧者不学经络，不问病源，按寸握尺，妄意疾证，不知邪气之所在，动致颠覆，终不肯悔。韩文公曰：医之病，病道[1]少思，理到之言，勉人学问，救生之心重矣。

执方用药辨

省掾曹德裕男妇，三月初，病伤寒八九日，请予治之。脉得沉细而微，四肢逆冷，自利腹痛，目不欲开，两手常抱腋下，昏昏嗜卧，口舌乾燥，乃曰：前医留白虎加人参汤一服，可服否？予曰：白虎虽云治口燥舌乾，若执此一句，亦未然。今此证不可用白虎者有三，伤寒论云：立夏已前，处暑已后，不可妄用，一也；太阳证，无汗而渴者，不可用，二也；况病人阴证悉具，其时春气尚寒，不可用，三也。仲景云：下利清谷，急当救里，宜四逆汤。遂以四逆汤三两，加人参一两，生姜十余片，连须葱白九茎，水五大盏，同煎至三盏，去租，分三服，一日服之。至夜利止，手足温，翌日大汗而解，继以理中汤数服而愈。孙真人习业篇云：凡欲为太医，必须谙甲乙素问、黄帝针经、明堂流注十二经、三部九候，本草药对、仲景叔和，并须精熟，如此方为太医，不尔，犹无目夜游，动致颠陨。执方用药者，再斯可矣！

病宜早治

仲景伤寒论曰：凡人有疾，不时即治，隐忍冀差，以成痼疾。小儿女子，益以滋甚，时气不和，便当早言，若不早治，真气失所，邪方萌动，无惮劬劳，不避晨夜，而即治之，则药饵针艾之效，必易为之。不然，患人忍之，数日乃说，邪气极盛而病极，成而后施治，必难为力。内经曰：其善治者，治皮毛，其次治肌肤[2]，其次治六腑，其次治五脏，治五脏者，半死半生矣。正以谓此。昔

1 道：卫生宝鉴作“在”。
2 肌肤：素问阴阳应象大论此下有“其次治筋脉”一句。

桓侯怠以皮肤之微疾，以至骨髓之病，虽悔何及。戊午春，桃李始华，雨雪厚寸许，一园叟遽令举家执梃击树，尽堕其雪，又焚束草于其下，以散其寒，使冲和之气，未伤而复，是年他家果皆不成熟，独此园大熟。噫！果木之病，治之尚有不损，况人之有病，可不早治乎？故金匮玉函云：生候长存，形色未病，未入腠理，针药及时，服将调节，委以良医，病无不愈者矣。

澹寮方

伤　　寒

伤寒自有仲景专科，毋信庸医之谓得于家传也。余集此数方，但可以助学者之见闻，固不能全备，必能留心于仲景论，及类证活人书，然后但得其半矣。盖非杂病之比，苟用药一错，便致杀人。故曰：阳盛桂枝下咽即毙，阴盛承气入胃即亡，固不可不精明以学之。学无止法，学然后知不足也。如张锐能以一药愈二疾，能以一药出人于棺木中，医非不精也。至其子病伤寒，诊脉察色，皆谓极热，欲饮之以承气汤，似有掣其肘者，小待之，而病者发颤覆绵衾，至四五始定，然后大汗，明日病自脱然，使其承气入胃，得不亡之耶！又袁州道士王自正者，伤寒旬馀，四肢乍冷乍热，头重如戴千斤，气塞，唇寒面青，累日不能食，势已甚殆，招徐医者诊之，曰脉虚为阴证，欲用桂枝汤，煎药之际，闻耳傍有谓，何不吃竹叶石膏汤？自正知为神明所告，因不用桂枝而用竹叶石膏，一服之而头轻唇暖，咽膈通畅，再服而汗出如洗，明旦病亦脱然。使其桂枝下咽，得不毙之耶？二事并见医说呜呼！难矣哉！医者之治伤寒，可不审之深耶！

沙病江南旧无，今东西皆有之。原其证，医家不载。大凡才觉寒栗似伤寒，而时状似疟，但览头痛，浑身壮热，手足厥冷，多用艾灸，以得砂为良。有因烧炙，而脓血迸流，移时而死者，诚可怜也。有雍承节，印授此方云：初得病，以饮艾汤试之，吐则是其证，急以五月蚕退纸一片，碎剪，安碗中，以楪密盖，以汤泡半碗许，仍以纸封楪缝，勿令透气，良久，乘热饮之，就卧，以厚衣被盖之，令汗透便愈。岂不胜如火艾，枉害人命，敬之，信之。叶氏录验方。

有人因伤寒，舌出过寸，无能治者，但以竹管透粥饮入口。一道人见而曰，吾能疗此，柰药不可得何？时会中贵人，罢直归，问所须，乃梅花片脑，即遣仆驰取以付之，道人屑为末，掺舌上，随手而缩。凡用五钱，病悉愈。医说。

伤寒热病，服凉药而愈者，饮食未充，夜间辄睡不着，是胆冷也。若脉细身凉，随其虚实，下金液丹一服。大冷下百粒，及五六十粒，不甚冷者，三二十粒，即睡著。脉细微，大便不甚实，小便清白，舌下不红，面带青色，皆冷证也，烦者必须温胆汤。一医见病后不得睡，下酸枣仁汤尤效，亦各有主对尔。医说。

朱肱，吴兴人，尤深于伤寒，在南阳，太守盛次仲疾作，召肱视之。曰：小柴胡汤证也，请并进三服，至晚乃觉胸满，又视之，而问所服药安在，取视之，乃小柴胡散也。肱曰：古人制㕮咀，锉如麻豆大，煮清汁饮之，名曰汤，所以入经络，攻病取快，今乃为散，滞在膈上，所以胸满，而病自如也。因旋制自煮以进，两服遂安。夷坚志。

卿[1]人伤寒，身热，大便不通，烦渴郁冒，医者用巴豆药下之，虽得溏利，病宛然如旧。许学士视之，阳明热结在里，非大柴胡承气等不可，巴豆止去积，安能荡涤邪热

[1] 卿：普济本事方作“乡”。

蕴毒耶！亟进大柴胡等三服，得汗而解。尝谓仲景百一十三方，为圆者有五，理中、陷胸、抵当、乌梅、麻仁是也。以理中、陷胸、抵当，皆大如弹子，煮化而服，与汤散无异。致麻仁治脾约，乌梅治湿䘌，皆用小圆，以达下部。其他逐邪毒，破坚癖，导瘀血燥屎之类，皆凭汤剂，未闻用巴豆小圆药以下邪气也。既下而病不除，不免重以大黄朴消下之，安能无损也哉！本事方。

有人病伤寒八九日，身热无汗，时时谵语，时因下利，大便不通三日矣，非烦非躁，非寒非痛，终夜不得卧，但心中无晓会处，或时发一声，如叹息之状，医者不晓是何证，许学士诊之曰：此懊憹怫郁二证俱作也。胃中有燥屎，以承气汤下之，燥屎二十馀枚，得利而解。仲景云：阳明病，心下懊憹，微烦，胃中有燥屎者，可攻。又云：病者小便不利，大便乍难乍易，时有微热，怫郁不得眠者，有燥屎，承气汤主之。素问云：胃不和，则卧不安，此夜所以不得眠也。仲景云：胃中燥，大便坚者，必谵语也，此所以有时发谵语也。非躁非烦，非寒非痛，所谓心中懊憹也。声如叹息，而时发一声，所谓外气怫郁也。燥屎得除，大便通利，胃中安和，故其病悉去也。又有人病伤寒，大便不利，日晡发潮热，手循衣缝，两手撮空，直视喘急，更数医矣，见之皆走。许学士曰：此诚恶候，得此者，十中九死，仲景虽有证，而无治法，但云脉弦者生，涩者死。又已经吐下，难于用药，谩且救之，若大便得通，而脉弦者，庶可治之，与小承气汤，一服而大便利，诸疾渐退，脉且微弦，半月愈。或人问曰，下之而脉弦者生，此何意也？学士曰：金匮玉函云，循衣妄撮，怵惕不安，微喘直视，脉弦者生，涩者死。微者，但发热谚[1]语，承气汤主之。尝观钱氏仲阳小儿直诀云：手寻衣领，及捻物者，肝热也。此证在玉函列于阳明部。盖阳明胃也。肝有热邪，淫于胃经，故以承气泻之。且得弦脉，则肝平而胃不受克，此所以有生之理。读仲景论，不能博通诸医书，以发明其隐奥，专守一书者，吾未见其能也。有人患伤寒六七日，心烦昏睡多吐，小便白色，自汗，许学士诊之，寸口尺中俱紧。曰：寒中少阴之经，是以脉紧。仲景云：病人脉紧而汗出者，亡阳也，属少阴，法当咽痛而复下利，盖谓此也。有难之曰：脉诀紧脉属七表，仲景以紧脉属少阴，紧脉属阳耶？属阴耶？学士曰：仲景云：尺寸脉俱紧者，清邪中于上焦，浊邪中于下焦。又云：阴阳俱紧者，口中气出，唇口乾燥，倦卧足冷，鼻中涕出，舌上滑胎，勿妄治也，紧则为寒。又云：诸紧为寒。又云：曾为人所难，紧脉从何而来？师云，假令已汗，若吐，以肺里寒，故令脉紧。假令咳者，坐饮冷水，故令脉紧。假令下利以胃虚，故令脉紧。又云：寸口脉微，尺脉紧，其人虚损多汗。由是观之，则是寒邪之气，人入[2]经络所致，皆虚寒之脉也。其在阳经，则浮而紧，在阴经，则沉而紧，故仲景云，浮紧者，名为伤寒。又曰：阳明脉浮而紧者，必潮热，此在阳，则浮而紧也，在阴，则沉而紧也。故仲景云：寸口脉微，尺脉紧，其人虚损多汗，则阴常在，绝不见阳。又云：少阴脉紧，七八日，自下利，脉暴微，手足反温，脉紧反汗，此欲解也，此在阴则沉而紧也。仲景云：浮为在表，沉为在里，数为在腑，迟为在脏，欲知表里脏腑，先以浮沉迟数为定，然后兼于脉而别阴阳也。故论伤寒，当以仲景脉法为准。伤寒必本仲景，犹兵家之本孙吴，葬书之本郭氏，三命之本珞琭，壬课之本心镜，舍是而之他，是犹舍规矩而求方圆，舍律吕而合五音，必乖缪矣。三段并本事方。

夫六经伤寒，用药自有格法，学者亦不可不知。盖伤寒始自太阳，逆传至阳明，至于厥阴而止，六经既别，治法不同。太阳属膀胱非发汗则不愈，必用麻黄者，以麻黄

---

[1] 谚：普济本事方作“谵”。

[2] 人入：普济本事方作“入人”。

生于中牟，雪积五尺，有麻黄处雪不聚，盖此药能通内阳，以却外寒也。阳明属胃，非通泄则不愈，必用大黄芒硝以利之。少阳属胆，无出入道，柴胡与半夏能利能汗，佐以黄芩，非此不解。太阴属脾，中州土也，性恶寒湿，非乾姜白术不能温燥。少阴属肾，性畏寒燥，非附子不能温。厥阴属肝，藏血养筋，非温平之药不能润养。此经常之道也。后学不知伦类，妄意进饵，遂致错乱，诸证蜂起，夭伤人命，可不究辨。且三阳病，汗下和解，人必知之。至太阴脾经，温燥不行，亦当温利，自阳明出，如温脾丸用大黄是也。少阴肾经，虽用附子，复使麻黄，则知少阴，亦自太阳出。厥阴用桂，自少阳出明矣。及其二阳郁闭，皆当自阳明出。故三阴皆有下证，如少阴口燥咽乾，下利清水，太阴腹满时痛，厥阴舌卷囊缩，皆当下之，学者宜审，不可率易投也。医说

圣济总录

伤寒统论

风寒暑湿，饮食劳倦，皆能为病，是谓五邪。冬伤于寒者，春必病温。春伤于风者，夏必飧泄。夏伤于暑者，秋必痎疟。秋伤于湿者，冬必咳嗽。是乃四时之气也。然五邪所中虽不同，本皆外邪，大率同类，唯冬时严寒，其毒厉尤甚。人或中之，病在冬时，则正名伤寒。若邪毒藏于肌肤，至春之时，乘温而发者，为温病。若留连日久，至夏之时，乘盛暑而发者，为暑病。所谓先夏至日为病温，后夏至日为病暑是也。其病传之次，先客于太阳，其病令人头项痛，腰脊强，其脉尺寸皆浮。太阳不已，传于阳明，其病体热目疼，鼻乾不得卧，其脉尺寸皆大。阳明不已，传于少阳，其病胸胁痛而耳聋，其脉尺寸皆长。少阳不已，太阴受之，其病腹满体重，其脉尺寸俱微。太阴不已，少阴受之，其病口燥舌乾而渴，或背微恶寒，其脉尺寸俱沉。少阴不已，厥阴受之，其病烦满，舌卷囊缩，其脉尺寸俱缓。病之所传，不过三阳三阴而已。其未满三日者，邪在阳经，未入于里，其病在表，宜汗之而愈。若经四日者，邪入阴经，其病在里，宜下之而愈。特其大略尔！盖有一日而传至数经者，亦有数日而尚在太阳者。阳病虽宜发汗，阳明之病，反宜下之。阴病虽宜下之，少阴之病，或宜温之。由人之禀受虚盛，其传有迟速，又有不传经者，当审其脉证。凡此六经受病，五邪脉证各不同。伤风者，必恶风，其脉浮缓。伤寒者，必恶寒，其脉浮紧。以至伤暑脉虚，伤湿脉濡，人迎紧盛为伤寒，气口紧盛为伤食。诊得五邪，知其本也。诊得六经，知其标也。有病虽在表而不可汗者，或在里而不可下者。或若汗之太多，则津液燥竭，遂致亡阳。下之太早，则邪气动膈，乃成结胸。清浊相干则变为霍乱。热毒内瘀，则变为瘀血。又或为发黄者，湿热相蒸也。或为发斑者，阳毒太盛也。阳盛之人，得之于热，乃为阳毒。阴盛之人，得之于寒，乃为阴毒。虫动则为狐惑。坏病之甚，则为百合。若劳复阴阳易之类，虽差后犹宜节慎。变态多端，不可备举，当以类求之，皆以适当为良。唯二感之病，表里皆受邪为难治。其他或阴证似阳，阳证似阴，或阴盛隔阳，阳盛隔阴者，在诊病者，以意详之。

医方大成

伤　　寒

伤寒之证，固有天疫流行，一时所感，病无老少，率相似者，然多是体虚劳役之人，冬月冲斥道途，不谨调护，以至为风寒所伤，其毒藏伏于内，不即发见，或为热所击搏，然后发而为病。故经云：冬感寒，春发温者是也。其为证有阳有阴，有表有里，又当知受病不同，传变不一。其发也，未有不自头疼发热，自汗恶寒而始者，若发于太阳，即热而恶寒；发于太阴，止恶寒而不发热也；传阳则潮热狂言，如有所见，其脉多长浮；变阴则舌强不语，手足厥冷，多有自利，其脉多沉细。伤寒为治，虽曰有法，又须问证以察于外，切脉以审于内。故在表宜汗之，在上宜吐之，在里宜下之，在半表半里者，和解之，此固一定之法。然又须考得病之日，传变之期，方可施治。一日至三日，病在皮肤者，为表，宜麻黄桂枝之类，驱散寒邪，得汗之后，脉静为愈。有汗不得服麻黄，无汗不得服桂枝，仲景至切之论，不可不谨。四日五日之间，病在胸膈，痰气紧满于上，当以瓜蒂豆豉之类，吐之而愈。六日七日之间，其病入腹传胃，脏腑结燥，狂言潮热，须大黄芒硝之类，下之而愈。古今治法，总曰如此。却又有得病之日，便四肢厥冷，名为阴厥欲绝者，丹田气海穴灸之。又有经曰：微厥而后发热者，为热厥。热甚舌黑鼻煤者，今人多以水渍布帛，重叠，搭之于胸，频频更换，以拔去热气，亦良法也。又有不厥而即变阳证，或胸腹恚闷，牵引疼痛，坐卧不安，胃气喘息，则又不可拘以日数，即宜下之。又有六七日，大腑结燥，上不能食，其脉细紧，皆曰当下，却有头痛恶寒，项上有汗，或小便清利，乃表证未除，仍宜汗之。或里寒表热，或里热表寒，皆当先救其里，后治其表。应汗而反下之，则热畜于里，或为瘀血，发而为狂证者有之，结而为痞，为结胸者有之。结胸者，心下紧满而痛，按之如石，手不可近。痞者但紧满而不痛，证虽相类，用药却有不同，若应下而反汗之，则津液枯竭。又有亡阳谵语者，谵语为实，郑声为虚。若应吐而反温之，则毒气郁结于胃，发而为斑，其色如锦纹者生，黑者即死。临证用药，若不辨其阴阳，观其传变，审而行之，则必致错乱，怪证百出，流而为坏证伤寒，甚至不救。以此伤寒一证，不可不谨。病愈之后，切不可轻用补药，尤忌房室劳伤，饮食过度，倘因之再作，未易治也。致有脚气痰饮，食积虚烦四证，与伤寒相类，更宜审之。但脚气则脚膝软痛，卒起即倒。痰饮则头不痛，项不强。食积则身不痛，左手脉平和。虚烦则不恶寒，身不痛为异。决不可有误作伤寒治之。其中变易，非止一端，兹略举其说，以备仓卒。其详又当于仲景论中，千金百问内求之。且感冒本与伤寒治证一同，但有轻重之分耳！故重者为伤，轻者为感。感冒之中，有风有寒，又须详别。夫感寒则必恶寒，面色暗惨，项皆拘急，亦或头痛发热，其脉沉迟，当以五积散、藿香正气散、养胃汤表之。感风则必恶风，面色光浮，身体发热如疟，鼻塞声重，时引清涕，或咳唾稠粘，其脉多浮数，当以十神汤、败毒散治之。或风寒兼之，又当用和解之药。体虚之人，不可过于发散，恐致他疾。并述于后，审之、审之。

永类钤方[1]

三阴三阳，六经皆有伤风伤寒。仲景独举太阳一经为格量，今以风寒二证分列于后，使初学者明辨之，他经可以类推矣。

伤风病：脉浮缓，人迎浮于气口，风行卫，主气伤肝筋，口中和，手背热，不恶食，头常痛，鼻流清涕，其声如自瓮中出，前轻后重，高揭有力，自汗恶风，不恶寒，头项强，腰脊痛，发烦热，微得正汗解为病浅。仲景用桂枝汤，大抵风伤卫气，风邪干阳气，阳气不固，是以自汗而表虚，用桂枝以发其卫之邪，芍药以和其荣之血，是知脉浮自汗荣卫不和也，以桂枝发其汗，使荣卫和则愈。且伤风病在脉外，其病稍轻，虽同曰发汗，桂枝特肌药耳。三因论桂枝汤，今人不识脉，仲景慎之。冬末春初，处用五积散去麻黄加川芎白芷名和气饮，可代桂枝汤。若伤风证具兼烦者，不可代。活人云：麻黄桂枝大青龙三药， 西北二方四时行之， 无不验，若江淮地偏暖，惟冬月及正初可用正方，自春末夏至以前宜有加减，详见伤寒门。今人不敢用，未见加减法耳。

伤寒病：脉沉紧，人迎紧于气口，寒行荣，主血伤肾骨，口中和，手心不热，不能食，而非恶食，头常痛，面壅赤，鼻干无涕，其声亦前轻后重，壮利而有力，头项腰脊痛，无汗，恶寒不恶风，身痛发热为病。仲景用麻黄汤，大抵寒伤荣血，寒邪入阴血，荣行脉中，寒邪居脉中；非特荣受病，邪自内作，并犯卫气，浸淫入骨，是汗不出而热，齿干而烦疼，以麻黄发其汗，又以桂枝、甘草助其发散，涤除荣卫内外之邪。三因论麻黄汤，仲景慎之。处用五积散去麻黄加葱白豆豉煎，名和气饮，可代麻黄汤。若伤寒证具兼喘者，正行麻黄汤，不可代。济生方春用香苏散、十神汤，夏用五苓散，秋用金沸草散，冬五积。予尝得治法于吾里老医彭达卿、郭德辅，亦曰和解散。用藿香正气散、败毒散、升麻汤三药打和。正气所以正胃气，败毒去邪气，升麻解毒，寒多加正气散，热多加败毒散，药品清实分利，敬识不敢忘，更详所因虚实为治可也。

伤　　风

经云：春伤风，夏飧泄。此表伤风，在经络中，循经流注，以日传变，与伤寒同。但伤风散气，故有汗恶风。伤寒泣血，无汗恶寒。仲景正以此格量。太阳经伤风伤寒，用药不同，故云有汗不得服麻黄，无汗不得服桂枝，常须识此，勿令误也。

足太阳膀胱经：脉阳浮阴弱，浮洪虚大，自汗，恶风不恶寒，头项强痛，脊痛，发热身疼，或烦热，得微汗解。活人桂枝汤、升麻汤、挟寒十神汤、春气暴暖败毒散、参苏饮、濟寱五积交加散。

足阳明胃经：脉浮弦长数，恶风自汗，口苦咽干，嗜卧，身重烦渴，小便难，或能食善饥，腹满，微喘潮热。三因杏子汤。

足少阳胆经：脉阳浮阴弦，身热恶风，自汗，项强，胁满，手足温，或口苦咽干，或发汗多，亡阳诂语。三因柴胡加桂汤、参苏饮。

足太阴脾经：脉弦大而缓，自汗，咽干，腹痛胸满，四肢倦怠，自利不渴，手足自温。三因桂枝芍药汤、局方和解散、不换金正气散、八解散、神术散，挟寒挟食人参养胃散，挟湿简易冲和散，活人桂枝附子汤。

足少阴肾经：脉沉而弦，口燥舌干咽痛，胸满心烦，自汗，腰胻骨酸痛，或吐涎，亦有头痛。三因桂附汤。

足厥阴肝经：脉寸尺俱微而迟，自汗恶风而倦，小腹急满，寒热如疟，骨节烦疼，亦有头痛，入脑为真头疼。三因八物汤。

---

[1] 永类钤方：此下部分原文系表格，为了便于阅读，依本书体例，特改为文字。

三阴三阳伤风无异证，但三阴有四肢烦疼为异，六腑属三阳，太阳利清气，阳明利浊气，少阳化精气。

手太阴肺经：脉三部俱浮者重，但见寸口浮者轻。足三阴三阳皆有伤风，手三阴三阳并无伤风，惟肺为脏腑华盖，有伤风，其证恶风自汗，皮肤热痛，隐隐头疼，咳嗽声重。挟热，鼻酸清涕；挟寒，涕浊。局方人参败毒散、柴胡升麻汤、金沸草散、神术散、冲和散、葱白散、柴胡石膏散，挟寒痰嗽咯血应梦人参散、麻黄细辛汤。通见喘嗽门。

伤　寒

经云：冬伤于寒，春为温病。以冬不即发，其寒毒藏于风府，至春温暖之气，发而为病，故曰温病。伤者，邪气传变，有阴阳，有表里，死生系于旬日之内，治自太阳，逆传阳明，至于厥阴而止。发于太阳，即热而恶寒；发于太阴，即恶寒而不发热；传阳则潮热狂言，其脉浮长，变阴则舌强不语，手足厥而自利，其脉沉细。伤寒为治，虽曰有法，又须问证以察其外，切脉以审其内。故在表宜汗，在上宜吐，在里宜下，在半表半里宜和解，此固一定之法。又须考得病之日，传变之期，方可施治。详见于三阴三阳钤图之下。有伤寒八九日已上，病未解者，或初一经受病，即不能相传，或已传三阳讫，而不能传于阴，停滞累日，病证不罢者，或三阴三阳传病已竟，又重感于寒，名曰两感，则脏腑俱病，日数多，病亦多变矣。又有得病之日，便四肢厥冷，为阴厥欲绝者，丹田气海穴灸之。又有经曰：微厥而后发热者，为热厥，热甚舌黑鼻煤者，以水渍布，重塔其胸，频易之，以拔去热气也。又有不厥而即变阳证，或胸腹痓闷引痛，坐卧不安，胃气喘息，又不可拘日数，即宜下之。又有六七日，大腑结燥不食，其脉细紧，皆曰当下，却有头痛恶寒，项上有汗，或小便清利，乃表证未除，仍宜汗之。或里寒表热，里热表寒，皆当先救其里，后治其表。应汗而反下之，则热蓄于里，或为瘀血发狂者，结而为痞，为结胸者。结胸者，心下紧满，如按石而痛，手不可近；痞者，但紧满而不痛，用药不同。若应下而反汗之，则津液枯竭。亡阳谵语者，谵语为实，郑声为虚。若应吐而反温之，则毒气郁于胃，发而为班，色如锦纹者生，黑者死。若不辨阴阳，观传变，证候百出，遂为坏证伤寒，甚至不救。伤寒病未愈，或已愈，不可轻用补药，不思饮食，不可用温脾药。

阴证如阳，病人头面青黑，手足厥冷，不燥渴，六脉沉细，阴证了然，却有身热而渴，谵言鼻衄，发黄发斑，大小便不利，六脉浮大，若阳证俱备而不然者，身虽烦热，而手足指尖，微有厥冷，诸阳会于四末，此辨阳气有无之要法。虽有烦渴引饮，亦自喜热而恶冷，口虽谵语，而郑重之声，散而不知高下，或卧而谵语，醒而又定，若误发其汗，下厥上渴[1]，皆能鼻衄，纵有发黄发斑，大小便不利，阳证俱备，略不燥渴，脉虽浮大，或散而数，按之全无，此阴盛隔阳，里寒外热，阴证如阳谛矣。经云：脉从而病反，何如？曰：脉至而从，按之不鼓，此阳中伏阴之脉，正合此也。

阳证如阴，病人面红舌白，狂言，渴欲饮冷，内烦躁扰，六脉浮数，阳证了然，却有面不红而不甚语言，微有燥渴而嗜卧，不烦，身体微厥，六脉微细，若阴证俱备　而不然者，面虽不红不甚，言语问答之间，精神面色，蕴而不散，虽不甚渴，却自喜冷，虽嗜卧昏醉，力唤之精神自定，身虽微厥，手足指尖反常温暖，脉微，虽按之实数，初无间断，若小腹坚硬，大便数日不通，胸中痞闷，以手按之则疼，此因失下，阳证如阴谛矣。经云：三阴其反如何？曰：脉至而从，按之鼓甚而盛也，此阴中伏阳之脉，正合此也。

---

(1) 渴：伤寒论少阴病脉证并治作"竭"。

又有脚气、痰饮、食积、虚烦四证，与伤寒证相似。但脚气则脚膝软痛，卒起即倒；痰饮头不疼，项不强；食积则身不痛，气口脉紧盛；虚烦则身不痛，不恶寒为异，切不可作伤寒治之。尤忌房劳饮食过度，成劳复食复，未易治。

足太阳膀胱经：寒水为六，主气。脉尺寸浮洪紧数，伤寒一二日，头项强，腰脊痛，无汗，恶寒不恶风，身痛，或发热。伤风解肌，伤寒发汗，其治不同。伤风证，头疼发热，汗出，宜桂枝汤。轻者柴胡桂枝汤，以发其卫之邪。伤寒证，头痛发热，无汗，恶寒，宜麻黄汤。轻者桂枝麻黄汤，并荣卫而治之。盖寒伤荣血，病为深，以表实，以麻黄通内阳气，却外寒气也。

足阳明胃经：燥金为五，主气。脉尺寸洪长或滑疾，伤寒二三日，肌热干，不鼻干，不得卧，不恶寒，腹满不食，咽干口燥，初传本太阳，因发汗，或利小便，此亡津液，胃中燥实，因转属阳明，非通泄不愈。阳明证具，不恶寒，表已解，见烦躁谵语，即可下，大柴胡汤、小大承气汤主之。三阳皆可下，唯恶寒乃中寒为病，与太阳合经属表，止可汗。三阳经有合病，三阴经无合病，不可不知。

足少阳胆经：相火为三，主气。脉尺寸弦或沉紧，伤寒三四日，胸胁痛，耳聋，口苦咽干，往来寒热，目眩，干呕，善太息，属半表半里，胆无出入道，柴胡半夏能利能汗，佐以黄芩，宜小柴胡汤。解表不可发汗，汗则谵语，属阳明，为胃不和，若加烦而躁，宜调胃承气汤。

足太阴脾经：湿土为四，主气。脉尺寸沉细，伤寒四五日，手足每冷，若自温，或自利不渴，或腹满时痛，咽干，头不疼身不热，本不恶寒，喜温燥恶寒湿，轻者五积散；自利不渴，脏寒也，理中汤、四逆汤温之。腹满，脉浮，桂枝汤。微汗，大腹痛，桂枝加芍药汤。痛甚，桂枝加大黄汤。脉大，胸满多痰，可吐；脉大无吐证，可汗，须审表里，又不可拘日数也。

足少阴肾经：君火为二，主气。脉尺紧，伤寒五六日，口燥舌干渴，口中和，背恶寒，反发热，倦怠，咽痛，吐利，身痛而无头疼。肾畏寒燥，宜温。仲景于少阴证，口燥咽干，宜急下之，盖肾系舌本，伤寒热流入于肾，肾汁干，故咽路焦渴，或汗多，宜急下，以承气汤，非若阳明宜下而可缓也。阳明发热多汗，以胃汁干，亦须急下。若不渴，不口燥舌干，脉沉者，急温之，以四逆汤。太阴厥阴不恶寒，惟少阴有背恶寒，三日得之，加口中和者，宜著灸，并四逆汤主之。

足厥阴肝经：风木为一，主气。脉尺微寸缓，伤寒六七日，烦渴发热，恶寒，往来寒热如疟，或身体痛，囊缩，小腹急痛，有头疼，无发热。肝藏血养筋，非温平不能润养，脉浮为欲愈，不浮为未愈，宜小建中汤。脉浮缓者，囊必不缩，外证必发热恶寒似疟，为欲愈，宜桂枝麻黄汤。若尺寸俱沉短者，囊必缩，毒入心，宜承气汤下之。大抵伤寒传变，自阳经传入阴经，阳主生，故足太阳水，传足阳明土，土传足少阳木，为微邪。阴主杀，故水传足太阴土，土传足少阴水，水传足厥阴木，至六七日，传厥阴肝木，必移气克脾土，脾再受克邪，土败木贼，藏府皆危殆，荣卫不通，耳聋囊缩，不知人而死，速用承气下之，可保九死一生。若六七日传厥阴，脉得微缓微浮，为脾胃脉，不再受克，否极泰来，水升火降，寒热作而大汗解矣。

初感未传经，脉浮洪紧数，阳为府主表，阴为藏主里，藏府表里二证俱见，为两感。其感冒风雨寒冷，未至于伤，正气未耗，邪气未深，用下数药，正气得助，邪气自散。若寒已传经络，及时行疫疠，必须依经按法明阴阳传变日数，表里虚实，以行汗下，不可差殊，审之慎之。轻则芎芷香苏散，或加升麻葛根汤。嗽喘加麻黄，夹食加青皮，即名十神汤，和解散、八解散。甚则五积散去麻黄，即三因和气饮。夹风神术散、冲和散、

五积交加散。夹风痰嗽参苏饮，气盛去木香加川芎，即澹寮芎苏散，消风百解散。夹风夹食人参养胃汤。夹湿瘴吐泻，藿香正气散、大正气散。

太阳证俱，无汗恶寒，骨节疼，而加喘，脉浮紧，活人麻黄汤。冬月正初及素虚寒人可用正方。夏至后，加知母半两，石膏一两，黄芩一两。

伤寒发热恶寒如疟，热多寒少，但不呕，小便清利，六脉微，此阴阳俱虚，不可更汗下吐。脉微缓为欲愈。脉微恶寒，面有热色，以未得小汗，身少[1]痒，宜活人麻黄桂枝各半两[2]。

伤寒六七日，发热恶寒，肢节烦疼，微呕，心下支结，表未解，活人柴胡桂枝汤。

伤寒脉浮紧，宜紧而缓，伤寒见风脉也。热多寒少，恶风无汗，烦躁身疼，或脉浮缓，宜缓而紧，伤风见寒脉也。有前证而身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证，可服活人大青龙汤。汗出恶风，不可服，服则厥逆，筋惕肉瞤为逆。汗多用温粉扑之。若脉浮缓而弱，寒多热少，不烦渴，微厥自汗，用青龙紧暴，盖以麻黄等分，多不若用麻黄桂枝各半汤。

伤寒数日后，发热腹痛，头昏，四肢疼，大便自利，小便或利或涩，或呕咳，或已汗未汗，复发热，心悸头眩，肉瞤，皆渴后中脘停水所致，或过汗脉虚，自汗，心忡肉瞤，妄语，因汗耗阳气，筋惕肉瞤，虚也，活人真武汤。因转成少阴证兼咳嗽，加干姜、细辛、北五味子，简易集加减甚好。表不解，心下有水，干呕发热，或喘嗽渴，小便不利，小腹满。简易论真武、小青龙二药皆有水，却有阴阳之分。活人小青龙汤。

脉浮，汗后过汗，胃干，不得眠，欲饮水，当稍与之，胃和即愈。若渴，小便不利，或小便利，微热而渴，五苓散。

伤寒腹中急痛，脉阳涩阴弦，先与活人小建中汤，若不差，简易集加减小柴胡汤。发热如疟，胸胁满痛，大小便秘涩，或干呕烦躁，脉弦紧，小柴胡汤。微恶风不欲去衣，胸中痞闷，小柴胡汤加桂，得汗解。服前药不解，身热烦躁，愈加渴，谵语，小腹坚，大便秘，腹痛，小柴胡加大黄，或大柴胡汤。若身体疼痛，乃表未解，不可服。

潮热谵语，大便六七日不通，或绕脐刺痛，有燥屎结滞，脉沉实而数，小承气汤。

潮热，汗出不恶寒，腹满喘急，大便秘，此汗过胃干，大便必坚，坚即谵语里实，脉紧细而数，大承气汤。

大汗后，表已解，心胸大烦，渴欲水，或吐下后七八日，邪未除，发热无汗，心胸烦闷，恶风，渴欲水，其或额汗，手足冷，自汗，脉洪大浮数，为里虚，活人白虎汤加人参，或中暑，汗出恶寒，热渴，尤良。老弱虚人竹叶石膏汤。

脉欲绝，加自利，手足厥，简易集活人四逆汤。汗下后，病不解而烦躁，活人茯苓四逆汤。

八九日不解，风湿相搏，身体烦疼，或汗出不止，必恶寒，小便清，脉沉细，活人桂枝附子汤。

太阳阳明合病，当多汗而无汗，加自利，脉浮迟，此为久虚，活人术附汤。

阳明病，脉浮迟，表热里寒，下利水谷，活人四逆汤。

少阴始得病，其人发热，脉反沉，活人麻黄附子汤；或膈上有寒饮，干呕者，不可吐，或面赤恶寒，腹痛，或咽痛时利，脉沉微，活人四逆汤，简易集加减。

表证未解，误下之，热畜里，小便不利，身发黄，为结胸，脉沉紧，心痛按之如石，活人大陷胸汤；或结胸心下紧痛，按之如石，活人小陷胸汤。

汗下吐后，虚烦不得眠，心中懊侬，脉浮细，活人栀子豆豉汤。若少气绝者，活人栀子甘草豉汤吐之。

---

1 少：伤寒论太阳病脉证并治作"必"。
2 两：伤寒论太阳病脉证并治作"汤"。

四五日，病在胸膈，痰气上紧不得息者、脉浮滑，吐之，活人瓜蒂散。亡血体虚人不可用。

汗下后，表里虚，津液枯，心烦发热，气逆欲吐，及诸虚烦热，脉浮细，活人竹叶石膏汤、济生竹叶汤。

病后，心虚胆怯，虚烦不得眠，温胆汤。或吐下后，心烦气乏，昼夜不眠，活人酸枣仁汤。

病后，生津止渴，顺气化痰，或气脉未和，食复劳复，病证如前，御院增损白术散、简易加减白术散、活人葱白汤。

吐下后，胸痞欲绝，膈高起急痛，脉沉紧，三因枳实理中丸。

呕渴欲饮水，入则即吐，膈间有饮，脉浮滑，三因小半夏加茯苓汤。或心下痞满而不痛者，半夏泻心汤。或下之腹鸣干呕，心痞而烦，三因甘草泻心汤。

失下，热毒在骨，发斑，甚则烦躁谵语，三因玄参升麻汤。

秋夏间，暴寒折于盛热，热结四肢，壮热头痛，或寒伤胃，下利或血或水，脉数，活人调中汤。

或肢节疼痛，内寒外热，心下虚烦，活人阴旦汤；阴毒伤寒，心下烦热，四肢逆冷，活人白术散。

或发狂，逾墙上屋，本事鹊石散。

男子伤寒后与女人交接，小腹急，体热冲胸，名阳易，三因猳鼠散，汗出为愈。

妇人伤寒病与男子交接，头重，百节欲解，脉缓弱，名阴易，三因烧裈散，小便利为愈。

或大霍乱吐泻后，心虚烦闷，内热不解，济生竹叶汤。

病后，邪入经络，体瘦肌热，或咳嗽，本事柴胡汤。

汗后，身疼发热，中满而呕，桂枝汤加人参、茯苓、半夏、厚朴，倍加芍药。

汗后，自汗不解，大便溏泄，桂枝汤加人参、白术、厚朴。

汗后，身热不渴，大便微利，恶心呕逆，阳气外而不内，中寒而然，理中汤加茯苓、半夏、陈皮、厚朴。

无汗而身疼痛，加厥逆昏重，自利不渴，脏寒也。五积散加生附子、四逆汤、金液丹。

内伤饮食，外伤六淫，恶寒身重，微热吐利，或渴，或不渴，脉气口紧盛，人参养胃汤、治中汤。

不内外因，夹食似伤寒，但身不痛，而中焦痞闷，呕而热者，二陈汤，寒多不热甚者，治中汤。

脚气似伤寒，但卒起脚弱，或往来寒热，足胕肿赤，热多人参败毒散加木瓜，或大黄、苍术；寒多加小续命汤。

伤寒无出仲景，本事皆祖仲景，而简要可论脉证用药，次第参考也。

太　阳　经

一日太阳受病，未传经，烦躁欲吐，脉急数，是已传经。

头痛发热，汗出恶风，脉浮数，又发热汗出，此荣弱卫强，故汗出；中风，脉阳浮阴弱，发热而恶寒；中风，脉阳浮阴弱，汗自出，涩涩恶寒，翕翕发热，鼻干干呕；病若下之，其气必上冲者；病外证未解，不可下，宜发汗；病下之，脉浮不愈，为在外，汗之则愈；病服桂枝汤，烦热不解，先针风池风府二穴，却服；自汗出，为荣和卫不和，荣行脉中，卫行脉外，故复发其汗，表和即愈；发汗已解，半日后复烦躁，脉浮数，可复发汗；发其汗出不止，其人必恶寒，小便清，四肢拘急；若下之，胸中满，桂枝去芍药汤，若微寒者；已上并用桂枝汤。病常自汗出，小便不数，手足温，或指稍作微冷，少倾却温，身微烦、又憎寒，可行之；若无汗，小便数，或手足冷，不恶寒，饮家、呕家、不喜甘者，不可行也。西北人用之验，江淮间，春末夏至前加黄芩一分，夏至后加知母半两，石膏一两，或升麻一分，虚寒者用

正方。

项背强几几，无汗而恶风，葛根汤、麻黄汤。有汗桂枝葛根汤。

太阳阳明合病，喘而胸满，不可下，麻黄汤。

脉浮紧，无汗，发热身痛，心烦目瞑，剧者失于汗，必衄，衄者欲解也，麻黄汤。衄后不可再汗。

头痛发热，身体骨节疼痛，恶风，无汗而[1]或脉浮数，可发其汗，麻黄汤。

太阳阳明合病，脉浮大而长，必自利，葛根汤主之。若脉沉微，术附汤。

太阳阳明合病，而不利，但呕者，葛根半夏汤。

中风，脉浮紧，发热恶寒，身体疼痛，不汗出而烦躁，大青龙汤。

脉浮缓，身不疼．但重，或有轻时，无少阴证者，大青龙汤。

表不解，心下有水，干呕发热，或渴或利，小腹满，或喘，或小便不利，小青龙汤。渴已寒去为欲愈。

发汗，汗解后仍发热，心下悸，有水，头眩，身体瞤动，真武汤。

病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解，尚未可攻，当解其外，宜桂枝汤；外已解，小腹结者，乃可攻，桃仁承气汤微下之。

反下之，遂利不止，脉促者，表未解，或喘而汗出者，葛根黄连汤。

吐下发汗后，微烦，小便数，大便坚，小承气汤和之。

发汗，大汗出，胃干，烦躁不得眠，欲饮水，当稍稍与之，令胃和即愈。脉浮，小便不利，微热渴，或脉浮数，烦渴，五苓散。

发汗后，脉浮数，复渴者，若汗出而渴者，五苓散；不渴者茯苓散。

太阳少阳合病而自利，黄芩汤；呕者，加半夏生姜汤。

发汗后，腹胀满者，厚朴汤；汗后心下痞满，泻心汤。

汗出后，胃不和，心下痞坚，噫臭，胁下有水，腹鸣而利，半夏泻心汤。

或五六日，喘热而下之，仍与小柴胡汤，蒸蒸振而热[2]汗出而解。若心满腹痛，为结胸，大陷胸汤。但满不痛，为痞，半夏泻心汤。

外未解，数下之，遂夹热而利，利不止，心下痞满，表里不解，桂枝人参汤。

服桂枝，或下之，仍头痛项强，发热无汗，心下满，微疼，小便不利，利小便愈，桂枝去桂加茯苓白术汤。

八九日后，风湿相搏，身疼不能反側，不呕渴，脉浮虚而涩，桂附汤。若大便硬，小便自利，去桂加白术汤。

病下之，微喘，表未解，桂枝加厚朴杏子汤。

病十日以去，脉浮细，嗜卧者，外已解，若胸满痛，与小柴胡汤。脉但浮无余证，麻黄汤。

---

① 而：伤寒论类方此下有“喘”字。
② 蒸蒸振而热：注解伤寒论太阳病脉证并治作“必蒸蒸而振发热”。

医方类聚卷之四十

伤　寒　门十四

永　类　钤　方[1]二

阳　明　经

阳明为津液之主，中风则善饮，伤寒则不食。

二日，阳明受病，阳明者胃中寒是也，宜桂枝汤。

太阳病发汗，汗出复不解，其不解者，转属阳明也，麻黄汤。

外证，身热，汗出而不恶寒，但恶热，小柴胡汤。

中风，头痛，口苦，腹满而喘，发热恶寒，脉浮紧，下之即小便难，桂枝麻黄汤。

中寒不能食，小便不利，手足濈然汗出，欲作坚瘕者，胃中水谷不化也，桃仁承气汤。

能食，下之不解，乃不能食，攻其热必哕，胃中虚冷也，半夏汤。

脉迟，发热[2]头眩，小便难，欲作谷疸[3]，下之必腹满，小柴胡汤。

病当多汗，而反无汗，身如虫行皮中之状，此久虚也，术附汤。

冬阳明，反无汗，但小便利，吐而咳，手足厥，头必痛，建中汤。

冬阳明病，脉浮紧，必发潮热。其脉浮者，黄芩汤。

无汗，小便不利，心中热壅，必发黄也，茵陈汤。

被火灸，其额上微汗出，小便不利，必发黄，茵陈汤。

口干，但嗽水不欲咽者，必鼻衄也，黄芩芍药汤。

若小便少者，津液当还入胃中，凡发汗大过，令小便难，茯苓汤。

心下坚满，不可下之，半夏汤。

不吐不下者，调胃承气汤。

人虽汗出，不恶寒，体重短气，腹满而喘，有潮热者，外欲解，可攻，手足濈然汗出，为大便已坚者，脉必迟，大承气汤。

汗出多，微发热恶寒，外未解，其热不潮，未可下。若腹满不通，小承气汤和其胃气。

有潮热，大便坚，可承气汤。若有结燥，乃徐攻之。若无壅滞，不可攻，攻必腹满不食，饮水即哕，必发热，腹坚胀，小承气汤和之，不转失气不可攻。

多汗，津液外出，胃中干燥，大便必坚，则谵语，承气汤。

谵语妄语，发潮热，或大便微硬，脉滑疾，大承气汤。不硬勿与。

脉浮紧，咽干口苦，腹满，汗出喘，不恶寒反恶热，心躁谵言，不得眠，下之，胃虚客热，舌燥，栀子豉汤。

脉浮，发热，渴而饮水，小便不利，猪苓汤。

脉浮迟，表热里寒，下利水谷，四逆汤。

胃中虚冷不能食，饮水即哕，脉浮，发鼻燥，能食者必衄，黄芩汤。

汗出多渴，不可与猪苓汤。汗多者，胃燥也。汗少者，猪苓汤利其小便。

---

[1] 永类钤方：此下部分原文系表格，为了便于阅读，依本书体例，特改为文字。

[2] 热：金匮黄疸病脉证并治作“烦”。

[3] 疸：金匮黄疸病脉证并治作“疸”。

下之，其外有热，手足温，心中烦壅，饥不能食，头汗出，栀子汤。

潮热，大便溏，小便自可，胸胁烦满不止，小柴胡汤。

胁下坚满，大便秘而呕，口燥，小柴胡汤。

中风，脉浮大，心痛气短，鼻干不得汗，身黄，小便难，潮热而哕，身肿，利之小差。外若不解，小柴胡汤。

脉迟，汗出多，微恶寒，为表未解，桂枝汤。

脉浮，无汗，其人必喘，须发汗，麻黄汤。

其人喜忘，必有蓄血，为本有瘀热，大便必秘，抵当汤。

发热汗出，此为热退，不能发黄，但头汗出，身无汗，小便不利，渴欲引水，此瘀热在里，必发黄。又七八日，身黄，小便不利，腹微满，茵陈汤。

烦热，汗出解，如疟，日晡发热，脉实，当下之，承气汤。脉虚浮，当汗之，桂枝汤。

发作有时，汗不解，腹满痛，承气汤。

阳明少阴合病，自利，脉浮者，为顺，滑数者，有宿食，承气汤。

脉浮，发热无汗，表不解，渴欲饮水，白虎汤。

潮热，大便溏，小便自可，胸胁满，或不大便而呕，舌上白苔，宜小柴胡汤。上焦津液得下，胃和，汗出解。

少　阳　经

三日，少阳受病，口苦干燥，目眩，烦呕，或渴，或腹痛，或心悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳，或胁下坚满，干呕不能食，往来寒热。若未吐下，脉弦[1]紧；若已吐下发汗，则谵语。服小柴胡不解，此欲作狂病者，胁痛有水者，中风，耳聋目赤，胸中烦满，不可吐下，吐下则悸而惊。已上并属小柴胡汤，随证施治，此表解药，不可汗。

头痛发热，脉弦细，此属少阳。少阳病不可发汗，汗则谵语，属胃，和即愈，不和即烦而悸，调胃承气汤。

三日，无大热，其人烦躁，此为阳去入阴，茯苓汤。

太　阴　经

四日，太阴受病，腹满吐食，下之益甚，时时腹痛，心胸坚满。若脉浮者，可发汗，宜桂枝汤；沉实者，宜攻里，承气汤。

中风，四肢烦疼，应脉阳微阴涩而长，为欲愈，青龙汤。利而不渴，其脏有寒，宜温之，四逆汤。

手足自温是在太阴，小便不利病当发黄，茵陈汤。

病不解，虽暴烦，下利十余行而自止者，脾实腐秽去也，橘皮汤。

下后，腹满时痛，宜桂心芍药汤。若大实腹痛，桂枝大黄汤，或承气汤下之。

少　阴　经

五日，太[2]阴受病，脉微细，但欲寐，欲吐而不烦；五日，自利而渴者，为阴虚，故引冰[3]自救；小便白而利者，下焦虚寒，不能制水，而便白，龙骨牡蛎汤。

咳而下利，谵语，是心脏有积热，故小便必难，猪苓汤。

脉细沉数，病在里，不可发其汗，承气汤。

下利止，恶寒而踡，手足温者，可治，建中汤。

恶寒而踡，时时自烦，不欲厚衣，大柴胡汤。

一身手足尽热，热在膀胱，必便血也，黄芩汤。

---

① 弦：伤寒论类方作“沉”。
② 太：伤寒论少阴病脉证并治作“少”。
③ 冰：伤寒论少阴病脉证并治作“水”。

其人吐利，手足不逆，及发热者，葛根半夏汤。

始得病二三日，麻黄附子汤微汗之。

始得反发然[1]，脉沉者，麻黄细辛附子汤。

手足厥者，去麻黄、细辛，加干姜。

身体重痛，手足寒，脉沉，四逆汤。

下利脓血，宜桃花汤。

吐利，手足逆，烦躁，或头痛呕涎，吴茱萸汤。

下利咽痛，胸满心烦，猪苓汤。

咽痛者，甘草桔梗汤。

下利脉微，宜白通汤。利止后[2]，厥逆无脉，烦躁者，白通猪胆汤。

四肢心腹痛，小便不利，或咳呕，此有水气，真武汤。

下利清谷，手足厥冷，脉微欲绝，发热恶寒[3]，其人面赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或时利止，而脉不出者，或沉者，急温之，四逆汤。

下利，咳而呕，烦渴不得眠，猪苓汤。

口燥咽干，或心痛，急下之，承气汤。

下利清水，色青者，心下必痛，口干燥者，大柴胡汤。

其人腹满不大便者，急下之，承气汤。

饮食则吐，心中温温，欲吐不能，手足寒，脉弦迟，此胸中实，不可下，瓜蒂散吐之。

膈上有寒饮，干呕者，不可吐，当温之，四逆汤。

厥　阴　经

六日，厥阴受病，脉微浮，为欲愈；不浮，为未愈，建中汤。

渴欲饮水，宜猪苓汤。

烦满囊缩，毒气在脏，可下而愈，承气汤。

身体热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴，小柴胡汤。

脉阳涩阴弦，当腹中急痛，先与建中汤，不差，小柴胡汤。

发汗吐下后，虚烦不得眠，剧者，心神颠倒，栀子[4]汤。

已汗下后，胸胁满，大肠微结，小肠不利，而不呕，但头汗出，潮热而烦，柴胡桂枝汤。

发热微恶寒，肢节烦疼，心中支满，外证未解，柴胡桂枝汤。

大下后，身热不去，心中结痛，此为欲解，栀子[5]汤。

下后，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身不可转侧，小柴胡汤。

六日不解，热结在里，但热，时时恶风，大渴舌干，烦躁，白虎汤。

风湿相搏，身体疼痛不能转侧，脉浮虚而涩，术附汤。

六日后，至八日九日，如疟，热多寒少，一日再发，脉微缓者，欲愈。脉微恶寒者，为阴阳俱虚，不可再吐下发汗。面赤有热者，为欲愈，桂枝麻黄汤。

痓

痓亦作痉。痓，恶也；痉，风强病也。

风为散气，发热有汗，不恶寒，脉浮大，太阳证俱，为柔痓。寒泣血，发热无汗而恶寒，脉沉紧，太阳证俱，为刚痓。热消气为瘈纵，大筋软短拘急。湿溢血为缓弱，小筋弛长痿顿，脉沉细。

暍 暑病也

太阳中暍，发热恶寒，身重痛，脉弦细，手足逆冷，齿燥；夏月伤冷水，水行皮肤中，身热疼痛，脉微弱；中热暍，汗出恶

1　然：伤寒论少阴病脉证并治作“热”。
2　利止后：伤寒论少阴病脉证并治作“利不止”。
3　恶寒：伤寒论少阴病脉证并治作“不恶寒”。
4　子：伤寒论太阳病脉证并治此下有“豉”字。
5　子：伤寒论太阳病脉证并治此下有“豉”字。

寒，身热而暍[1]，脉芤迟。

伤寒可汗证治 通见伤寒杂病自汗门

大法 春夏可发汗，但令手足周徧漐漐然，不欲流离，病若不解，当可复汗，汗多则亡阳，虚则不得重发汗也。凡发汗中病便止，不必尽剂也。

太阳病，头痛，发汗出，恶风，脉浮。若恶寒，常自汗出者，荣和卫不和也；或发热汗出，荣弱卫强也。

病人藏无他病，时发热，自汗出而不愈，荣卫不和也。

发汗，解半日许，复热烦，脉浮数，可更解其汗。

外证未解，脉浮弱，不可下，下之为逆，当以汗解。初服桂枝汤，反烦而不解，脉浮，先刺风池风府，再服。

先发汗不解，复下之，脉浮者，不愈。浮为在表，而反下之，故不愈。今脉浮，故知在表，须解其外。

病下之微喘者，桂枝厚朴杏仁汤；若下之气上撞者。

病中风，脉阳浮阴濡，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕，汗出。

病不解，热结膀胱，其人如狂，血下自愈者愈[2]。外未解，尚未可攻，先解其外，宜桂枝汤；外已解，但小腹急结，宜桃核承气汤攻之。

大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，不可攻痞，先解表，宜桂枝汤；后攻痞，大黄黄连泻心汤。

厥阴病下之，清谷不止，身疼痛，先救里，宜四逆汤；后身疼痛，清便自调，急救表，宜桂枝汤。霍乱吐利止，身痛不休，以桂枝和之。

不大便六七日，头痛有热，与承气汤；小便清者，知不在里，可汗愈。

阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒，表未解也。太阴病脉浮可汗。

伤寒无汗，发热身疼，脉浮紧，八九日不解，表证在，当汗，服麻黄汤；微除后，发烦目瞑剧者，必衄，乃解，阳气重故也，仍以桂枝和之。

已上并以桂枝汤和解之。此汤味过于甘，饮家、呕家勿用，吐后必吐脓血。

烧针令其汗，针处被寒，起赤核，少腹气上撞心者，灸核上一壮，次与桂枝加桂汤。

服桂枝，大汗出，脉洪大，与桂枝，若形似疟，一日再发者，桂枝二麻黄一汤。

项背强几几，反汗出恶风，宜桂枝葛根汤；若无汗，葛根汤。

伤风伤寒，荣卫俱病，脉浮紧，骨节烦疼，或无汗，其人必喘者，皆宜麻黄汤。

伤寒六七日，发热微恶寒未去者，柴胡桂枝汤。

太阳病十日以去，脉浮细，嗜卧，此为外解；若胸满胁痛，与小柴胡汤；脉浮属麻黄汤。

阳明中风，脉弦浮大而短[3]，胸满心胁痛，鼻干，喜卧，身黄，小便难，潮热时哕，耳膧[4]，外不解，病过十日，脉再浮，与小柴胡汤；但浮无余证者，麻黄汤。

太阳病，头痛发热，身不[5]疼，腰疼，骨节疼，恶风无汗而喘，麻黄汤。

太阳阳明合病，喘而胸满，不可下也，麻黄汤。

太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁，头痛，大青龙汤。

心下有水气，咳喘，发热不渴[6]，干呕，或渴，或利，或小便不利，小青龙汤。

脉浮缓，身不疼但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤。

---

① 暍：金匮作“渴”。
② 血下自愈者愈：伤寒论太阳病脉证并治作“血自下，下者愈”。
③ 短：伤寒论类方此下有“气”字。
④ 膧：伤寒论类方作“肿”。
⑤ 不：伤寒论太阳病脉证并治无此字。
⑥ 不渴：伤寒论太阳病脉证并治无此二字。

伤寒四[①]五六日后，潮热恶风，头项强，胸胁温[②]满不食，心烦喜呕，或胸烦不呕，或渴，或腹痛，或胁痞坚，心下悸，或小便不利，或不渴热咳，并小柴胡汤。

小便不利，微热而渴，五苓散。

太阳阳明合病，自利不呕，葛根汤。

太阳阳明合病，不下利但呕，葛根半夏汤。

桂枝证反下之，利不止，脉促，喘而汗出，当表解，葛根黄连黄芩汤。

少阴肾经亦可汗，如用附子复使麻黄，则知少阴亦自太阳出；厥阴用桂自少阳出明矣；及二阳郁闭，皆当自阳明出。

伤寒不可汗证治

少阴病在里，脉沉细数，强汗，动经动气在上下左右；疮家身虽痛，汗则成痓；淋家汗则便血；衄血家，脉浮紧尺中迟，汗则额上陷，身体疼痛；喘家，里证厥逆，虚烦，下利清谷；冬月之时咽中闭燥汗家；太阳病，脉微弱，发热恶寒，热多寒少，亡阳也；伤寒头痛，翕翕发热，中风状，微汗自呕；少阳病，脉弦细，头痛，反发热，咳而小便利，热当消谷，饮食反吐；足太阴湿温证，两胫逆冷，腹满，头目痛，妄言；太阳少阳并病，头项强痛，或眩冒，时如结胸，心下痞坚；太阳病八九日，如疟，发热恶寒，不呕，清便，咳而小便利；少阴证，咳而下利，谵语者，此火劫，小便必难；少阴证，但厥无汗，而强之；伤寒热病之类，同病异名，同脉异经，病虽伤于风，其人自有固疾，则不得同法，其人素伤于风，固复伤于热，风热相搏，则发风温，四肢不收，头疼身热，当汗出，谵言独语，此少阴厥阴证。

伤寒发汗有四难：凡发热头疼，有汗而非无汗，恶风之非恶寒，例发其汗，汗不止，为漏风；间有发而为痓者，此分外证发汗之一难也。至于发热头痛，尺脉迟者，为荣虚血少，不可发汗；发热头痛，脉弦细，属少阳，不可汗，汗则谵语，此分脉发汗之二难也。动气在左，不可汗，汗则头眩，汗不止，则筋惕肉瞤；动气在右，不可汗，汗则衄而渴，心烦，饮则吐水；动气在上，不可汗，汗则气冲心；动气在下，不可汗，汗则无汗，心烦，骨节疼，此分内证发汗之三难也。春宜汗，不可大发，以阳气尚微；冬不可大汗，以阳气伏藏，汗之必吐利，口烂生疮，此知时发汗之四难也。仲景分列不可汗者三十余条，本事所载南史著范欲预庆锡，命召徐文伯轻劫其汗乎！虽然冬时严寒，非感非冒，未重伤于足太阳膀胱经，或未发而先有寒，或已发热须恶寒而头疼，更加体疼，脉浮而无汗，脉或尺寸俱紧者，此为正伤寒，当正发其汗。仲景论服麻黄汤，只云覆取微似有汗，不须啜粥，论服桂枝汤，却云服汤已，须臾啜热稀粥，以助药力，温服一时许，使遍身漐漐，微似有汗者，益佳，不可使如水流离，病必不除，若一服汗出差，不可再尽剂，其不轻于劫汗，如此其谨审也。

伤寒可下证治

大法秋宜下，凡可汤胜丸，中病便止，不必尽之。巢氏云：伤寒欲下之，其脉牢实，宜摸视手掌，濈濈汗出者，便可下，大便已硬也。

太阳病十余日，汗下吐后四五日，柴胡证在，先与小柴胡，呕不止，一云呕止小安，心下急郁，微烦，为未解。

病未解，脉阴阳俱停，必先振栗，汗而解，但脉阴微者，一云阴实。

病发热，汗出不解，心中痞，呕吐下利。

伤寒十余日，热结在里，往来寒热者。

阳明病，汗多者，急下之。

少阴病，下利清水，心下痛，口干者，宜大柴胡、大承气汤。

腹中满痛，又伤寒后，脉沉者，内实也，下之。

伤寒六七日，脉虽浮数，目中不了了，

---

① 四：伤寒论太阳病脉证并治无此字。
② 温：伤寒论太阳病脉证并治作"苦"

睛不和，无表里证，大便难，身微热。

脉实，烦热汗出则解，又如疟潮热，可下，若脉虚浮宜汗。

已上并属大柴胡汤，本方无大黄，欲下者加大黄。

阳明病，脉迟，虽汗出不恶寒，其身必重，短气，腹满而喘，潮热，外欲解可攻里，且手足汗出者，大承气主之；若汗多，微热恶寒，外未解，宜桂枝，以热不潮，未可下；若腹大满不通，且与小承气微和胃气，勿令大泄下。

潮热，大便微硬者，或下之，心下懊侬而烦，有燥屎，可攻；若腹微满，初硬后溏，不可攻；又阳明病，不吐而心烦者，可下。

病诂语潮热，反不能食者，胃中有燥屎，若能食但硬耳。

病下血诂语者，热入血室，但头汗出者，刺期门，汗出愈；若汗出诂语者，有燥屎在胃中，此为风，须过经乃可下，下之早，言必乱，以表虚里实也，可下。

病微者，宜小承气汤，故云微和之，勿大泄也；病甚者，大承气汤，故云下之，攻之。外台本无芒硝。

二阳并病，太阳证罢，但潮热，手足汗出，大便难，诂语者，下之愈。

下后六日，不大便，烦不解，腹满痛；阳明少阳合病，下利不欲食，又寸口脉浮大，按之反涩，尺中微而涩者，皆宿食也，下之即和。

得病二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁，心下硬，至四五日虽能食，以少小承气和之，小安，至六日可下也。

发汗不解，腹满痛，急下之。

小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒不能卧者，胃有燥屎。

少阴病二三日，口燥咽干，急下之。又病六七日，腹胀不大便者，又病自利清水，色青，心下必痛，口燥者，皆可下。

下利，三部脉皆平，心下硬者；又下利，脉迟而滑者，内实也；利未欲止，又下利，脉反滑，当有所去，皆可下。又下利差，复发者，病不尽也，可下。

脉双弦而迟者，必心下硬，脉大而紧，阳中有阴，可下也。

已上并大小承气汤。

太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下者愈；其外不解，尚未可攻，当先解其外，外解已，但小腹[1]结者，桃核承气汤。

太阳病六七日，脉微沉，表证续在，反不结胸，其人发狂，此热在下焦，小腹坚满，小便自利，太阳随经，瘀血在里，抵当汤。若身黄小腹坚，小便不利，为无血。

阳明病，发热汗出，此为热越；不能发黄，身无汗，但头汗，小便不利，渴欲饮水，此瘀热在里；又七八日，身如橘黄，小便不利，腹微满者，茵陈蒿汤。

阴经亦可下，如太阴经，腹满时痛，温燥不行，亦当温利，自阳明出，温脾丸用大黄是也；少阴可下，见前；厥阴，舌卷囊缩，急下之。

太阳中风，下利呕逆，表解可攻，其人漐漐汗出，发作有时，头痛，心下痞硬，引胁下痛，干呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和，十枣汤。

太阳病，头痛发热，盗汗反恶寒，表未解，反下之，膈痛胃虚，气动而烦躁，心下懊而硬，为结胸者，大陷胸汤，脉沉紧可用，浮大不可用。但若头汗，小便不利，必发黄。

伤寒六七日，结胸热实，脉沉紧，心下痛，按之石硬。

但结胸，无大热者，此为水结在胸胁，但头微汗出。

太阳病，重发汗而下之，不大便五六日，舌燥渴，潮热，从心至小腹硬满而痛，不可近。

---

① 腹：伤寒论太阳病脉证并治此下有"急"字。

伤寒五六日，呕而发热，柴胡汤证[①]，而[②]下之，证仍在，与柴胡汤，蒸蒸而振，却发热汗出而解；若心下满而硬痛，此为结胸。

已上并大陷胸汤。

伤寒不可下证治

诸外实内虚，诸虚大虚，太阳病有外证，咽中闭塞；中风汗出，烦躁，为阳微，脉濡弱；结胸证，脉虚大；阳明病，心下牢[③]满，或自汗；太阴病，腹满吐食，动气在上下左右，厥与逆无阳，阴强而坚。

伤寒病，脉濡弱，阳气不足，下之，则心下痞，津液内竭，咽燥鼻干。

伤寒，脉浮紧，荣卫俱病，骨节烦疼，可汗不可下。

太阳阳明合病喘而胸满。

太阳少阳并病，心下痞坚，头项强而眩。

伤寒五六日，脉虚，不结胸，腹濡伏[④]厥者。

少阴病，脉弦迟，饮食入则吐，心中温温，欲吐不能，始得之手足寒，胸中实。

厥阴病，消渴，气上冲，心中疼热，饥不欲食，甚则欲吐。

少阳病，心下坚满，下之，利不止者，死。

伤寒可吐证治

大法春夏宜吐，头不疼，项不强，胸痞坚，气上撞咽，不得息，胸有痰，脉寸微浮，可吐。

手足厥冷，脉乍紧，心满而烦，饥不能食，结在胸中。

胸上诸实，胸中郁郁而痛，不能食，有涎唾，下利日十余行，吐之利即止。

少阴病，饮食入则吐，心中温温，欲吐不能，宿食在上也。

伤寒不可吐证治

四肢厥逆、虚家、新产、脉微。

太阳病，当恶寒，今反不恶寒，不欲近衣，吐之，必内烦也。

太阳病，关脉细数，皆恶寒而反不恶寒发热，今自汗出，反不恶寒发热，此吐之过也。若得病二日吐之，腹中饥不能食；三四日吐之，欲食冷物，朝食暮吐，吐之致也，此为小逆。

少阴病，脉弦迟，饮食入则吐，心中温，欲吐不能，始得之手足寒，膈上有寒饮，不可吐下，宜温之。

伤寒可温证治

大法冬可温药。

伤寒病下之，反得下利清谷不止，腹满，身疼痛，或呕吐，当救里，与治中、四逆等汤。

凡发热头痛，身体疼痛，脉反沉，宜温其表。又太阴证，自利不泻[⑤]。

太阳病，下利不渴，其藏有寒。

少阴病，脉沉，下利不欲食，或脉迟下利，痛不止。

少阴病，脉弦迟，饮食入则吐，心中温温，欲吐不能，始得之手足寒，干口[⑥]有寒饮；又下利，脉迟紧，为痛未止；脉浮大，为虚；脉浮革，自腹鸣；若渴，与水必哕，皆宜温之。

伤寒可水证治

厥阴病，渴欲饮水者，与水饮之即愈，但令不足为善。

太阳病汗后，若汗出，胃中燥烦不得眠，渴欲饮水，当稍与之，令胃中和则愈。

发热汗出，复恶寒不呕，心下痞渴，五苓散主之。

伤寒，能饮水为欲愈；若不渴，强与之，

---

① 证：伤寒论类方此下有“俱”字。
② 而：伤寒论类方此下有“以他药”三字。
③ 牢：伤寒论阳明病脉证并治作“硬”。
④ 伏：伤寒论厥阴病脉证并治作“复”。
⑤ 泻：伤寒论太阴病脉证并治作“渴”。
⑥ 干口：伤寒论少阴病脉证并治作“膈上”。

因此成渴[1]。

伤寒不可水证治

伤寒大吐下后，外气怫郁胃中气也；发汗后，尤不可与水，与水必哕呕喘咳。

发热恶寒，寸脉濡弱，濡弱相搏，藏气衰微，胸中苦烦，非结也，不可水，渍布冷贴之。

误下后，寸脉浮大，寒气相搏，肠鸣，得水即成饲，音噎。食不下也，不可水，令汗大出。

阳明病，潮热，误下，腹满不能食，或胃中虚冷不能食，皆不可水。

下利，脉浮大而革，不可水，当温之。

伤寒结胸，无热证者，宜平和药。若与水，益令热不得出。当汗而不汗，则烦；假令汗出后，腹中痛，亦服和气之药。

伤寒可灸证治

伤寒六七日，无脉，手足厥，烦躁，灸厥阴不温，发喘者，死。

诸下利，脉微或促，灸足大都五壮，商丘、陵泉各三壮。

少阴病吐利，手足不逆，反发热，或三日，虽口中和，背恶寒，灸少阴七壮。

少阴下利即呕，脉微涩，灸厥阴五十壮。

阴毒，阳虚汗出，腹胀肠鸣，面黑指甲青，灸关元。

伤寒不可灸证治

凡微数之脉，不可灸，因热为邪，必致烦逆，有伤筋枯血之患，若欲解者，当发其汗。

太阳病被火，必清血，阳明必怵惕，少阴必小便难，若强作之，虚烦不得眠，咽燥发黄，中结下血，谵语。

太阳病，脉浮，以火劫其汗，血气流溢，潮热发黄，阳盛即衄，阴虚即小便难，阴阳俱虚，渴燥头汗出，腹满喘，口干咽烂，或不大便而哕，手足躁扰，心下满，小便利可治，小便不利不可治也。

伤寒可刺证治

太阳少阳并病，头痛项强而眩，时如结胸，心下痞坚，大杼一间肺肝俞。

妇人中风，发热恶寒，经适来，得之七八日，热除，脉迟，身凉，热入血室，刺期门。

胸下满，如结胸状，谵言，刺期门。

太阳病，初服桂枝汤，反烦而不解者，先刺风池风府，次服桂枝汤。

头痛至七日当愈，传经已竟也，若不愈再传，当针阳明经，使邪气不传而出。

太阳少阳并病，误汗谵语，脉弦，五日不止，刺期门。

少阴病，下利便脓[2]，当刺。

妇人妊娠七月，腹满不得小便，腰下重，如有水气，心下实，刺劳宫、关元，以利小便。

伤寒喉痹，小指后动脉，针入三分，补之刺风厥。

伤寒不可刺证治

病与相逆者：大渴　大饱　大饥　新内　大怒　大劳　大醉　大惊　漉漉之汗，熇熇之热，浑浑之脉，身热甚，阴阳交争。

伤寒热病不可治形证

三部脉阴阳俱虚，热不止者，不治。阴阳俱盛，大汗出不解者，脉至乍数乍疏者，谵言身热，脉浮大，手足温者，生；脉沉细，手足逆冷者，不治。咳而上气，脉散者，已得汗，脉沉小者，生；脉浮大者不治，谵言直视而喘者；下利厥逆，躁不能卧者；发热下利至厥不反者；恶寒踡而利，手足逆者；五六日脉微细沉，但欲卧，汗出不烦，时自吐利，复烦躁不得卧者；六七日喘息高者；发汗不出，若大灌发者；泄而腹满甚者；目不

---

① 渴：太平圣惠方作"祸"。

② 脓：伤寒论少阴病脉证并治此下有"血"字。

明，热不已者；老人小儿热而腹满者；汗不出，呕血者；舌本烂，热不已者；咳血而衄，汗不出，出而不至足者；髓热者；热而痉者；热病腰折，瘈疭齿噤者；下利后，脉绝手足厥者；四逆恶寒，脉不至，不热而躁者；热病而脉代者，一日死。二三日身热腹痛，头痛饮食如故，脉直而疾，八日死。三四日热病，腰以下不汗，脉大疾者生；脉细小者[1]，热病四五日，头不热，腹不痛而吐，脉微细者十二日死。热病七八日，脉微，小便如墨，口乾，脉代，舌焦乾黑者，或便血口中乾，一日半死。或脉不躁不数，后三日中有汗，三日不汗者死。热病七八日，头不疼，身不痛，目不赤，色不变，而反利，脉来叠叠，按不弹手，时大，心下坚者，至十七日不治。热病脉盛躁，得汗者生；已得汗，脉尚躁盛，阴之极也，死。若脉常盛躁，而不得汗者，阳之极也，死。热病已得汗，体热不去者，热病而濈濈大热，脉细小者，热病下利不止，腹痛甚者，皆不治。

伤寒热病两感证候

伤寒热病，或愈或死，其死皆以六七日间，其愈皆以十日以上，何也？夫太阳为诸阳主气，其脉连于风府，伤于寒，为热病，热虽甚不死。其两感于寒而病者，必死。夫两伤于寒病者，一日则太阳膀胱经与少阴肾经俱病，故头痛口乾，烦满而渴；二日足阳明胃经，与足太阴脾经俱病，则腹满体热，不食谵语；三日则足少阳胆经与足厥阴肝经俱病，则耳聋囊缩，水浆不入，不知人，六日而死，是表里脏腑俱病，故曰两感，然三阳有合病并病，三阴无合病，人皆不知。

五运时行民病脉病证治图

五运六气，乃天地阴阳，运行升降常道也。天有六气，寒、暑、燥、湿、风、火之化，人以三阴阳而上奉之，地有五行，金、木、水、火、土之形，人以五藏五府而下应之，五运流行，故有太过不及之异，六气升降，则有逆从胜复之差。凡不合于德化政令者，则有灾眚，如东方生风，风生木，其德敷和，其化生荣，其政舒启，其令风也。皆能病人，随人藏气为病之，谓时气，与感冒中伤，天行疫沴不同，前知圣天地有余不足违戾之气，民病所感，各以五味所胜调和，以平为期。

阳，六壬、六戊、六甲、六庚、六丙，岁乃木八火七土十金九水六，太过为五运先天。对化从标成数。阴，六丁、六癸六己、六乙、六辛、岁乃木三火二土五金四水一、不及为五运后天。正化从本生数。

丁壬岁气木化之图

六丁岁木不及

天时：岁气燥气乃行，生气不政，凉雨时至，风雪并与，草木晚荣，物秀而实。

地气：民病肝木受邪，病则胠胁满，小腹痛，肠鸣涌[2]泄。肺金胜肝木，火为木子，来复克金，反寒湿疮伤，痈肿，咳血，夏则大热，湿变为燥，草木枯，下体再生。

六壬岁木太过。

天时：岁气风气流行，生气淳化，万物以荣，其变震拉摧拔。

地气：民病脾土受邪，病飧泄食减，体重，肠鸣腹痛，胁[3]满。肝木克脾土，金为土子，来复能胜木，反胁痛而吐，甚则冲阳绝者死。

戊癸岁气火化之图

六戊岁火太过。

天时：岁气阴气内化，其变则炎烈沸腾。

地气：民病肺金受邪，发疟，少气喘咳，血溢泄泻，胸胁满，身热，背膂骨痛。心火克肺金，水为金子，来复能胜火，反狂妄喘咳，血溢，泄泻，甚则大渊绝者死。

六癸岁火不及。

天时：岁气寒乃盛行，火令不政，物生

---

[1] 者：按文义此下应有“死”字。
[2] 涌：按文义疑作“溏”。
[3] 胁：素问气交变大论作“支”。

不长，阳气屈伏，蛰虫早藏。

地气：民病心火受邪，胸胁肩背痛，郁冒暴暗，臂痛。肾水胜心火，土为火子，来复能克肾，反寒中泄注，腹痛挛痹。

甲己岁气土化之图

六甲岁土太过。

天时：岁气雨湿流行，至阴内实，物化充成，其变震惊飘骤崩溃。

地气：民病肾水受克，腹胀清厥，体重，甚则中满，足痿脚痛，四不肢[①]举。脾土克肾水，木为水子，来复克土，反溏泄，甚则太谿绝者死。

六己岁土不及。

天时：岁气风寒大作，雨乃愆期，草木秀而不实。

地气：民病脾土受邪，飧泄霍乱，体重腹痛，肌骨[②]瞤酸。肝木克脾土，金为土子，来复克水，反胸胁暴痛，下引小腹。

乙庚岁气金化之图

六乙岁金不及。

天时：岁气炎火盛行，生气乃用，燥石流金。

地气：民病肺金受邪，背肩脊[③]重，鼽血[④]，血便注下。心火克肺金，水为金子，来复能胜火，反心脑顶痛，发热口疮。

六庚岁金太过。

天时：岁气燥行，天气洁，池[⑤]气明，汤气随阴，肃杀凋零。

地气：民病肝木受邪，腹胁痛引小腹，目赤，身重，耳聋，甚则喘逆，肩背足膝痛。肺金克肝木，火为木子，复克金，反心痛，肱[⑥]胁痛，咳逆，太冲绝死。

丙辛岁气水化之图

六丙岁水太过。

天时：岁气天地寒凝，其变冰霜雪雹。

地气：民病心火受邪，热躁阴厥，甚则腹胀[⑦]，胫肿喘咳。肾水克火，脾为火子，来复克水，反溏泄，甚则神门绝者死。

六辛岁水不及。

天时：岁气水泉减，草木茂。

地气：民病肾水受邪，肿重泄泻，腰膝痛，阴厥跗肿，肾气不行。脾土克水，木为水子，来复克土，反面色时变，筋肉瞤瘛，心膈痛。

六气时行民病脉病证治图

夫阴阳升降，在天在泉，上下有位，左右有纪，地利之应，标本不同，气应异象，逆顺变生，太过不及，悉能病人，皆天气运动之所为也。但推之历日，依节交气，此乃地之阴阳，静而守位者，常为每岁之主气，曰地气，又曰本气，其寒、暑、燥、湿 风、火者，六气之常纪也。气应之不同者，又有天之阴阳，动而不息者，轮行而居，主气之上，曰天气，又曰客气，乃行岁中之天命，其所至则又有寒、暑、燥、湿、风、火之化，主气则祗奉客之天命，客胜则从，主胜则逆，二者有胜，而无复矣。今先次地理本气，然后以天气加临为标，随气主治，则悉见病源矣。

木气图

大寒后至春分，厥阴风木为一，主气，风气流行，万物发生；春分至小满，少阴君火为二，主气，君德之象，不司炎暑；小暑至大暑，少阴相火为三，主气，暑化用事，炎暑乃行；大暑至秋分，太阴湿土为四，主气，湿化用事，云雨蒸湿；秋分至小雪，阳明燥金为五，主气，燥化用事，清凉乃行；小雪至大雪，太阳寒水为六，主气，寒化用事，严凝乃行。

凡一气所管六十日八十七刻半，上以天之六气，临御观其逆从，以药调和，使上下合德，无相夺伦，此天地之纪纲，变化之渊源，不可不深明之。盖天气始于少阴，终于

① 不肢：素问气交变大论作“肢不”。
② 骨：素问气交变大论作“肉”。
③ 脊：素问气交变大论作“背”。
④ 血：素问气交变大论作“嚏”。
⑤ 洁池：素问六元正纪大论作“急、地”。
⑥ 肱：素问气交变大论作“胸”。
⑦ 胀：素问气交变大论作“大”。

厥阴，经曰，少阴所谓标，厥阴所谓终也。地气始于厥阴，终于太阳，经曰显明之右，君火之位者，其绪是也。所谓六气之源同，六气之绪则异，不同之绪，乃天真坤元二气，相因而成也。

辰戌岁气寒化图

太阳司天，太阴在泉。

天气初气：少阳火，本气加厥阴木。天时，气早暖，草早荣，瘟疫至。民病，身热头疼，呕吐，肌腠疮疡。

天气二气：阳明金，本气加少阴火。天时，天凉反至，草乃遇寒，火气遂抑。民病，气郁中满风肿[①]。

天气三气：太阳水，本气加少阳火。天时，寒热不时，寒气间至，热争冰雹。民病，寒反热[②]，痈疽注下，心热闷，吐利[③]。

天气四气：厥阴木，本气加太阴土。天时，风湿交争，雨生裸虫，木盛生，风雨摧拔。民病，大热，少气，足痿，注下赤白，血滞成痈[④]。

天气五气：少阴火，本气加阳明金。天时，湿热而寒，客行主令。民病，民气乃舒，血热妄行，肺气壅。

天气终气：太阴土，本气加太阳水。天时，地气正，湿令行，凝阴寒雪。民病，凄惨孕死，脾更湿、肺肚肾衰。

治用甘温以平水，酸苦以补火，抑其运气，扶其不胜，三因静顺汤。

卯酉岁气燥化图

阳明司天，太阴在泉。

天气初气：太阴土，本气加厥阴木。天时，阴凝气肃，水乃冰寒，雨化，花开迟。民病，下克上，病热胀，面目浮肿，衄嚏呕吐，小便赤，甚则淋。

天气二气：少阳火，本气加少阴火。天时，此臣居君位，凉风间发，大热早行。民病，疫病大至，善暴死。

天气三气：阳明金，本气加少阳火。天时，燥热交合，凉风间发。民病，上逆下冷，疟利，心烦闷不食。

天气四气：太阳水，本气加太阴土。天时，早秋寒雨害物。民病，下克上，必暴仆妄言，少气咽干，心痛，疮疡，寒疟，骨痿，便血。

天气五气：厥阴木，本气加阳明金。天时，春令反行，草木盛生，雨生介虫。民病，气和，热行包络，面浮上壅。

天气终气：少阴火，本气加太阳水。天时，气候反温，蛰虫出，流水不冰，此下克上。民病，伏邪温毒，季春发疫。

治用咸寒以抑火，辛苦以助金，汗之、清之、散之，安其运气。

寅申岁气火化图

少阳司天，厥阴在泉。

天气初气：少阴火，本气加厥阴木。天时，热风伤人，时气流行。民病，温气上，血溢，目赤，咳逆颈疼[⑤]，血崩，胁满、肤疮。

天气二气：太阴土，本气加少阴火。天时，时雨至，火反郁，风不胜湿。民病，热郁，咳逆呕吐，头疼身热，胸中不利，昏愦疮脓。

天气三气：少阳火，本气加少阳火。天时，暴热草痿，河干湿化，炎布大旱。民病，热聋瞑，血溢，脓疮，咳逆，鼻衄，发渴，喉痹，目赤，善暴[⑥]。

天气四气：阳明金，本气加太阴土。天时，凉风至，炎暑未去，风雨及时。民病，民气和平，身重中满，脾寒泄泻。

天气五气：太阳水，本气加阳明金。天时，阳去寒来，雨降木凋。民病，民避寒邪，君子周密，病则骨痿，目赤痛。

天气终气：厥阴木，本气加太阳水。天

---

① 风肿：素问六元正纪大论无此二字。
② 热：素问六元正纪大论此下有"中"字。
③ 吐利：素问六元正纪大论无此二字。
④ 血滞成痈：素问六元正纪大论无此四字。
⑤ 颈疼：素问六元正纪大论作"头痛"。
⑥ 暴：素问六元正纪大论此下有"死"字。

时，地气正，寒风飘扬，万物反生，寒气至，雨生鳞虫。民病，关节不禁，心腹[1]痛，阳气不藏。

治法：咸寒平其上，辛温治其内。宜酸渗之、泄之、渍之、发之，三因升明汤。

丑未岁气湿化图

太阴司天，太阳在泉。

天气初气：厥阴木，本气加厥阴木。天时，大风发荣，雨生毛虫。民病，血溢，筋络拘强，关节不利，身重筋痛[2]。

天气二气：少阴火，本气加少阴火。天时，大火至，天下疵疠，以其得位行令，若温蒸相搏，雨时降。民病，瘟疫盛行，远近咸若。

天气三气：太阴土，本气加少阴火。天时，雷雨电雹，地气腾，湿气降。民病，身重胕肿，胸腹满，感寒湿气。

天气四气：少阳火，本气加太阴土。天时，炎热沸腾，地气升，天气否膈，湿化不流。民病，腠理热，血暴溢，患疟，心腹䐜胀，甚则浮肿。

天气五气：阳明金，本气加阳明金。天时，大凉，霜早降，寒及体。民病，皮肤寒。

天气终气：太阳水，本气加太阳水。天时，大寒凝冽。民病，关节禁固，腰脽痛。

治用酸以平其上，甘温治其下，以苦燥之，温之，甚则发泄之，三因备化汤。

子午岁气热化图

少阴司天，阳明在泉。

天气初气：太阳水，本气加厥阴木。天时，寒风切列，霜雪水冰，蛰复藏。民病，关节禁固，腰脽痛，中外疮疡。

天气二气：厥阴木，本气加少阴火。天时，风雨时寒，雨生羽虫。民病，淋气郁于上而热，令人目赤。

天气三气：少阴火，本气加少阳火。天时，大火行，热气时生，羽虫不鸣，燕百舌杜宇之类。民病，厥热，心痛，寒热更作，咳喘，目赤。

天气四气：太阴土，本气加太阴土。天时，大雨时行，寒热互作。民病，黄疸，鼻衄，嗌干，吐饮。

天气五气：少阳火，本气加阳明金。天时，温气乃至，初冬尤暖，万物乃荣。民病，康安，伏邪于春为疟[3]。

天气终气：阳明金，本气加太阳水。天时，燥寒动，切火尚欲，毒寒暴至。民病，上肿咳喘，甚则血逆溢，下连小腹而作寒中。

治用咸以平其上，苦热以治其内，咸以软之，苦以发之，酸以收之，正阳汤。

巳亥岁气风化图

厥阴司天，少阳在泉。

天气初气：阳明金，本气加厥阴木。天时，寒始肃，客行主令，杀气方至。民病，寒居右胁，气滞，脾虚胃壅。

天气二气：太阳水，本气加少阴火。天时，寒不去，霜雪冰，杀气施化，草焦寒，雨数至。民病，热中，气血不升降。

天气三气：厥阴木，本气加少阳火。天时，风雨大作，雨生羽虫。民病，泪出，耳鸣，掉眩。

天气四气：少阴火，本气加太阴土。天时，热气反用，山泽浮云，暴雨溽湿。民病，心受邪，黄疸而为胕肿。

天气五气：太阴土，本气加阳明金。天时，燥湿更胜，沉阴乃布，风雨乃行。民病，寒气及体，肺受风，脾受湿，发为疟。

天气终气：少阳火，本气加太阳水。天时，畏火，司令阳，乃火化；蛰虫出现，流水不冰，草木乃生。民病，瘟疠，心肾相制。

治用辛凉平其上，咸寒调其下，畏火之气，无妄犯之，三因敷和汤。

疫

疫病，四时皆有不正之气，春夏有寒清

[1] 腹：素问六元正纪大论无此字
[2] 痛：素问六元正纪大论作“瘀”
[3] 疟：素问六元正纪大论作“温”

时，秋冬有暄热时，一方长幼。

春三月，其源从厥阴肝涉足少阳胆之气始发，少阴肾之气始衰，阴阳怫郁于腠理，腑脏受厉而生病，发热，腰痛强，脚缩不伸，目眩，憎寒复热，项直筋急背强，眼赤黄欲转，名青筋牵。腑虚则为阴邪所伤，故发热，藏实则为阳毒所损，故憎寒。三因方见治法。

夏三月，病从少阴太阳之气相搏，则荣卫不通，皮肉痛起，太阳发动少阴淫邪之气，因而作疠，则脏腑随时受夏疫病也，腑虚则为阴邪所伤，则寒战。若藏实为阳毒所侵，则肉热。三因见治法。战掉肉热，口舌乾破，咽塞声嘶，名赤脉攅。

四季各十八戊己日，其病从太阴阳明相格，寒湿不调，关节格滞，头重颈直，有结核起于喉中，布热毒于皮肉之中，热不断离名黄肉；随腑虚，则皮肉强痹，藏实则布毒热于皮肤。三因见治法。

秋三月，源从阳明，系手太阴受疫淫邪之气，病乍寒乍热，损肺伤气，暴咳呕逆，或作热发斑，喘咳引气，名白气狸；腑虚为阴邪所伤，则乍寒乍热，脏实为阳毒所伤，则体热发斑。三因见治法。

冬三月，源从足太阳少阴相搏，蕴积壅塞，病里热外寒，喜受火而反引饮，腰痛如折，胸胁切痛，不得转仄，热彭彭，服冷多则洞泄，名黑骨温；腑虚为阴毒所伤，则里热外寒，藏实为阳毒所损，则彭彭发热。三因见治法。

料简诸疫证治

凡春分以前，秋分以后，天寒当清寒，反温暖，民病温疫；春分以后，秋分以前，天气合温热，反清寒，民病寒疫。治之不可拘日数汗下，此且据方论一体而分。既有寒温二疫，风湿亦当论之，昔京师大疫，汗下皆死，服五苓散而愈，盖湿疫也。如冬当寒而温暖，春必患温疫；春合温而清凉，夏必患燥疫；夏合热而寒，秋必病寒疫；秋合清而反淫雨，冬必病温疫矣。况疫之作，皆始于秽恶，或地多死气，沟渠熏蒸。世谓狱温、墓温、庙社温、山温、海温、家温、灶温、岁温、天温、地温等，古有辟禳法，三因屠苏酒，大乙流金散烧熏，人参败毒散方论，应梦人参散方论，圣散子方论。治寒疫，暍起散、五苓散、香苏散。

伤寒头痛

三阳经受风寒，伏留不去所致，然伤寒头痛，虽属三阳，惟太阳经独多。盖太阳为病属表，而头痛专为主表，虽有伤寒六七日头痛不大便有热者，而与承气汤下之者，却云若小便清者，知热不在里，仍在表，是知头痛属于表者明矣。太阴少阴二经之脉，从足至胸而还，不上循头，故无头痛。简易云：少阴亦有头痛连齿之证，以肾所自生也。若厥阴头痛，甚或痛甚入连于脑，而手足寒者，又为真病矣。太阳头痛，汗出恶风，为中风；头痛，无汗恶寒，为伤寒。内因头痛，作止有时；外所因头痛，常常有之，直须传入里实方罢。

风

伤风头痛，汗出发热，恶风不恶寒，脉浮缓，太阳证，桂枝汤解肌。轻者，柴胡桂枝汤、败毒散、独活散。

伤寒头疼无汗，发热，恶寒不恶风，脉浮紧，麻黄汤。发汗轻者，桂枝麻黄各半汤、麻黄葛根汤、人参顺气散。

脉浮自汗，服桂枝不中病，桂枝病尚在，必头疼，甚必致衄。小衄而脉尚浮者，桂枝汤；衄后脉已微，不可用桂枝汤。

若已发汗，或未汗，头痛如破者，连须葱白汤；不止者，葛根葱白汤。

中风，下利吐逆，表已解，不恶寒，身热头疼，脉浮而沉[1]或紧，心下痞满，胁疼干呕，短气汗出，里未和也，十枣汤。表未

[1] 沉：疑误，待考。

解，慎不可用，又当用大柴胡汤。

风温证，脉尺寸俱浮，头疼，身热自汗，身重息喘，其形不仁，嘿嘿欲眠，治在少阴、厥阴，不可汗，汗者死，宜萎蕤汤。若身灼热者，知母干葛汤；加渴甚，栝蒌根汤；脉浮，身重汗出，汉防己汤。

寒

伤寒，头项痛，无汗，翕翕发热，小便不利，桂枝汤去桂加茯苓、白术。

头项强痛，恶寒，十日已去，脉浮细，而嗜卧，此太阳证已解，设胸满腹痛者，小柴胡汤；脉若但浮者，麻黄汤；脉若沉细，欲寐，少阴证也，四逆汤；若身重喜眠，唇疮，作狐惑证治之。

头疼有热，不恶寒，反恶热，或不大便，脉浮长，阳明经胃实也，调胃承气汤。阳明气实，故攻头。

太阳阳明，头疼有热，不大便六七日，是里证，可下。脉浮，小便却清，是仍在表，未可下，宜桂枝汤汗之。若头痛必衄，尚属桂枝汤。

若心下满，不食，大便硬，当下；而头汗出，微恶寒，手足冷，脉沉细，却当汗；此两证俱见，是半表半里，宜小柴胡汤。

头疼身热，二三四五日，热气深，方发厥，至半日却潮热，或畏热饮水，烦躁不眠，大便秘，小便赤，脉沉伏，按之而滑，为里有热，外证多昏愦者，热厥也，白虎汤、承气汤，随证施治。

十日后，头重如戴千斤，乍冷乍热，气塞，唇寒面青，脉虚，累日不食，或作阴证，欲服桂枝者，忽神明耳报，用竹叶石膏汤，头轻唇暖，咽膈通畅，得汗解，王自正道士得效。

太阳阳明，脉浮长，头疼身热，口燥，但嗽水不欲入咽者，必衄，升麻汤。

若无表证，无寒热，腹满唇燥，但有嗽水，瘀血必发狂。轻犀角地黄汤，甚则抵当汤。

太阳阳明合病，脉浮大而长，必下利，其头疼腰痛，肌热，耳痛，葛根汤。又鼻干，不得卧，尚恶寒，当以升麻汤汗之；不恶寒反恶热，大便不秘，又以白虎汤解利之。

若不恶寒，反恶热，大便秘，或谵语，此胃实也，调胃承气汤下之。

头疼发热，或口苦咽干，目眩，脉弦细，或紧，少阳经；或脉细头疼，呕而发热，此太阳病未解，转入少阳，胆虚亦头疼，小柴胡汤主之。不可汗，汗则谵语，是属阳明，为胃不和，加烦躁，调胃承气汤，此少阳阳明也。

太阳少阳合病，自下利，头疼，胸满，或寒热往来，脉浮大而弦，黄芩汤；呕加半夏、生姜。

头不疼身不热，太阴经。有反发热，而无头痛，少阴经。

伤寒一日，太阳少阴合病，头疼口干，烦满而渴，若下利不止，身疼，当救里，四逆汤；若身疼痛，小便清，当救表，桂枝汤。

有头疼，而无发热，脉微缓，厥阴经，若头疼干呕吐涎沫，吴茱萸汤。谷入胃而呕，属阳明，宜小柴胡汤。

霍乱，头痛发热，身疼，欲饮水，五苓散。寒多不用水者，理中丸。

暑

夏月发热恶寒，头疼，肢节重痛，脉洪盛，有汗，桂枝汤、桂枝石膏汤；无汗，麻黄汤；加烦躁，大青龙汤，冬月正初可用正方。

然春末夏初，药须带凉，三者见加减，否则不无发黄出斑之失。夏至前，桂枝加黄芩半两，夏至后，三药各加知母乙两，石膏二两，或加升麻半两。盖桂枝、麻黄性热，南方地暖，非西北方之比。

夏月头疼恶寒，心下烦躁不快，脉洪盛，五苓散。

夏至前，头痛发热恶寒，身体痛，此乃冬伤于寒，春暖而发，名曰温病，非疫也，升麻汤、解肌汤、柴胡桂枝最良；热多，小

柴胡汤；不渴微热，小柴胡加桂枝；嗽者，小柴胡加五味子；或烦渴不恶寒，虚烦，并竹叶石膏汤。

湿

头目疼痛，两胫逆冷，胸腹满，妄言多汗，脉阳濡弱，阴小急者，此伤湿中暑，治在太阴，为湿温证，术附汤、白虎加苍术汤；不可汗，汗出不能言，名曰重暍者死。

脚气证，头疼身热，肢节痛，大便秘，或吐逆脚弱。治法见风湿脚气门。

头中寒湿，头疼鼻塞而烦，眩晕，脉细缓。瓜蒂末，口含水，以一字许搐其鼻，出黄水愈。

阴毒证，脉沉细弦疾，头疼腰重，腹痛，眼睛疼，四肢冷，身倦，额上手背冷汗不止，烦渴恍惚，灸气海、关元，用葱熨法，白术散、附子散、正阳散等药。

阴阳易证，头重不举，眼花，四肢拘急，小腹绞痛，手足挛，里急，热上冲胸，脉缓弱，当归白术汤、干姜汤。

脉紧而不大，非次头疼胸满，发寒热，此膈上有痰，瓜蒂末乙钱，暖水调下，吐涎愈。

伤食头疼，发热恶寒，而身不痛，脉人迎平和，气口紧盛，此脾胃伏热，因食不消，发热似伤寒，却身不痛为异。膈实呕吐者，食在上脘，宜吐之。心腹满痛，宜下之，治中汤、五积散、黑神丸，可选用。

伤寒颈项强 附项背强

太阳脉起于目内眦，上额交巅入脑，还出别下项，循肩臂，内侠脊抵腰。太阳经感受风寒，则颈项强急者，表证也。

太阳病，脉沉迟，项背强几几，音殊。汗出恶风发热，为表虚，可解肌，桂枝加葛根汤，无麻黄。

太阳病，项背强几几，无汗恶寒，脉弦细，为表实，可发汗，桂枝汤加葛根麻黄。

太阳中风，项强口噤，背反张，发热。若汗出不恶寒，心下硬痛，为柔痓；若无汗恶寒，为刚痓。柔痓，小续命汤去麻黄，又桂枝加葛根汤。刚痓，桂枝加葛根去麻黄。

太阳病，头项强，恶寒嗜卧，外已解，胸胁满无汗，脉浮细，小柴胡汤。脉但浮，麻黄汤。

伤寒无汗，翕翕发热，头项强痛，小便不利，桂枝汤去桂加茯苓、白术。

伤寒四五日，身热恶寒，颈项强，腹下满，手足温而渴，小柴胡汤。

阴毒，手足冷，背强咽痛，腹痛知[1]气，四肢厥，吐呕下利，身痛，脉沉迟。阴毒甘草汤、白术散、附子散。

身重背强，腹中痛，咽喉不利，或汗后身痛，作阴毒。桂枝加芍药生姜人参新加汤。

太阳病，脉沉迟，项背强几几，然此为痉，虽背项强，然太阳病表证，皆当发散，桂枝加栝楼汤。

结胸病，脉沉紧，亦项强如柔痓状，下之则和，大陷胸汤。

伤寒眩晕

伤寒头眩者，或谓眩运，或谓眩冒，或谓昏冒，即头眩也。少阳与太阳并病，头项强痛，或眩冒者，责其虚也，皆发汗吐下后所致，是知其阳虚也。经云：上虚则眩，下虚则厥。眩虽为虚，而风家亦有眩，风主运动故也。少阳为病，口舌咽干，目眩，以少阳居表里之间，表邪所传，渐行于里，表中阳虚，故时时目眩也。阳明中风，但头眩不恶寒者，故能食而咳，其人必咽痛，是风亦主头眩，而非逆也。逆则发汗，剧者言乱目眩者，死矣。

伤寒发汗，多头眩汗出，筋惕肉瞤，为逆，防风白术牡蛎汤，次服建中汤。

诸呕哕，心下坚痞，膈有水痰，眩悸，小半夏茯苓汤、赤茯苓汤。

头疼眩晕，鼻塞而烦，此头中寒湿，瓜

① 知：类证活人书作“短”。

蒂散。

太阳病发汗不解，发热，心悸头眩，身瞤动，欲擗地者；或虚弱人微汗，或过汗，即身瞤动摇。若恶热药，或有热证，真武汤去附子，依本方加减：弱甚去芍药，少与之。若吐下后，心逆气冲，头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振摇，茯苓桂枝白术甘草汤。

伤寒目疼

目，决其面者为兑眦，属少阳；近鼻上，为外眦，属太阳；下为内眦，属阳明。赤脉从上下者，太阳病；从下上，阳明病；从外走内者，少阳病；此三阳病不可混也。

太阳阳明病，头疼腰痛，肌热目疼鼻干，尚恶寒，升麻汤。

不恶寒反恶热，大便不秘，白虎汤解利；大便若秘，谵语者，调胃承气汤。

阳明病，身热目疼鼻干，不得卧；湿温病，头目痛。二证见头痛门。

目运心烦，骨节疼烦，恶寒，食即吐，先服大橘皮汤，吐止后服小建中汤。

目眩发烦必衄，及目直视不能瞬，不得眠而衄。二证见鼻衄门。

下利，头疼腰痛，肌热目疼。见头痛门。

少阳病，两耳聋，目赤，胸满而烦，为中风；口苦咽干，目眩，为伤寒。

少阴病，目不能闭，嘿嘿欲眠，其声嗄，或咽干，为狐蜮证。见活人一百门。

头疼，腰重腹痛，眼睛疼，四肢冷，冷汗不止，烦渴，宜辛热之药。见头疼门。

眼中生花，身热头重，四肢急，小腹满，手足拳，名阴阳易。三因烧裈散等。

伤寒耳聋

耳者，肾之所候。肾气实则精气上通，闻五音而聪矣；精气虚则风寒暑湿得以外入，喜怒忧思得以内伤，候其颧颊色黑者，知其耳聋也。亦有手少阳脉动厥而聋者，耳中辉辉焞焞也；手太阳脉动厥而聋者，耳内气满也，热壅加之，出血出脓，则成停耳、底耳。气厥耳聋尚易治，精脱耳聋不易药治也。

太阳病七八日，脉浮，恶风反发汗，气虚耳聋，阴阳俱虚。无热人用甘草芍药附子汤；素有热人黄芪建中汤。

少阳病，两耳聋，目赤，胸满而烦，为中风，少阳证具，用小柴胡汤。

少阳与厥阴俱病，耳聋囊缩而厥，此两感证。

厥阴荣卫不通，耳聋囊缩，不知人，脉尺寸沉短，危矣，承气汤。

湿温，阳脉濡弱，语治在太阴，不可汗，汗则不能言，耳聋不知病处。

阴脉小急，身青面色变，名曰重暍，白虎汤加苍术。

伤寒口噤 附口不仁、口燥、口燥舌干

口者，足太阴脾经所主，五味入口，藏于脾胃，运化津液，以养五脏之气，气或偏胜，诸疾生焉。且咸则为寒，酸为停滞，涩则因燥，淡则由虚热，则从苦从甘。

太阳病，柔痓则发热，摇头口噤，背反张，汗出不恶寒，脉沉细，仰面而卧为阴，小续命汤，二痓通治，或去麻黄加干葛。

刚痓则瘈疭口噤，胸满，无汗恶寒，卧不著席，脚挛急，咬齿，脉弦迟，仰目者为阳，大承气汤。热而痓者，必死。

阳明病，渴欲饮水，口噤舌干，白虎加人参汤。咽干不可汗。

少阳病，口苦舌干，小柴胡汤。

若三阳合病，无大热，背恶寒，口中不仁，口燥舌干，或汗而谵语，下之而额汗，手足冷，自汗，皆当白虎加人参汤。

病不解，发渴口燥而烦，欲饮水，或小便不利，五苓散。

热厥应下，而反发汗，必口伤烂赤，此头上有汗，手虽冷，爪却温，脉沉伏而滑，承气汤。

少阴病，表里多无热，脉滑实沉迟，背恶寒，口中和，以此别之，附子汤，或灸之。

若发热脉沉，麻黄附子甘草汤，或麻黄细辛附子汤，小发其汗。

少阴病，脉沉紧而数，口燥舌干，为里有热，急下之，或二三日，口燥咽干，或腹满不大便，成下利清水，心下痛，口干，有积证。大承气汤，或薤白汤、四逆散。

口不欲食，头汗出，恶寒，手足冷，心下满，脉细，大便反硬，为阳微结，有表里证。

血证，病人如热状，烦满口燥，反无热，为阴伏。详见腹胀满门。

伤寒口疮，以其表里俱虚，热不已，毒气熏上焦。

伤 寒 舌

舌者，心之官，法应南方火，本红而泽。伤寒三四日已后，舌上有膜，白滑如胎，甚者或燥或涩，或黄或黑，是数者，热气有浅深不同，邪气在表，舌上即无胎；在里，则津液结而舌生胎；或邪在半表半里，或邪客胸中，舌上胎白而滑者，经云此丹田有热，胸上有寒，邪初传入里者也。

少阳明病，胁下胀满，不大便而呕，舌上白胎，小柴胡汤。邪在半表半里也。

太阳病，若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊侬，舌上胎，栀子豉汤。邪客胸中也。

藏结，宜若可下，若舌上胎滑，未可攻，此邪未全成热，犹带表寒，及邪传为热，则舌胎不滑而涩。经云：伤寒七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌燥而烦，欲饮水数升者，是热耗津液，而滑者干涩矣。若热聚于胃，则舌黄，是热已深，脉阳浮关小。金匮曰，舌黄未下者，下之黄自去。若舌上色黑者，又热之极，脉沉紧。经曰，热病口干舌黑者，死，以心君开窍于舌，黑为肾水见心火之部也。白虎加人参汤。

凡舌卷焦黑，内外结热，鼻中如烟煤。见鼻衄门。

舌上尽白，唇黑有疮，齿无色，四肢重，喜眠，名蜃病。桃仁汤、黄连犀角汤、雄黄锐散。

伤 寒 唇

唇者，脾之所主。其经起于鼻，环于唇，其支脉络于脾。脾受邪则唇病：风胜则动，寒胜则揭燥，热胜则干裂，气郁则生疮，血少则渖汁也。而无色，内则理脾，外当敷药。

不发寒热，胸满，唇口燥，嗽水不欲入咽，必衄证也。不发寒热，唇燥，小腹满，小便反利，大便黑，身黄发狂，脉微而沉。并见衄门。

唇黑有疮，舌白，四肢重，喜眠。见舌门。

阴证，胸膈满，面色及唇皆无色泽，手足冷，脉沉细。理中汤加青皮、陈皮，枳实理中丸。

伤寒咽干 附咽喉疼痛

阳明病，有口燥咽干；少阳病，有口苦咽干；少阴病，有口燥舌干；咽痛，毒气上熏或生疮。咽喉先痛，次下利，作肾伤寒治。

腹满咽干，手足自温。见腹满门。

口燥咽干，腹满不大便。见腹满门。

口苦咽干，胁下满，发热。见胁满门。

腹满咽干，或口燥舌干而渴。见腹满门。

口苦咽干，目眩。见目疼门。

咽干烦躁，厥逆呕吐。见呕吐门。

口燥咽干，渴欲饮水。见渴门。

头疼胸满，口苦咽干，寒热而呕。见呕吐门。

欲眠目不闭，其声嗄，或咽干。见目门。

发躁狂言，面赤咽痛，身斑如锦。见下利门。

手足冷，腹痛，咽喉痛，吐利。见腹痛门。

汗出咽痛，吐利热，四肢拘疼，厥逆恶

寒。见自汗门

面赤斑如锦纹，咽喉痛，吐脓血，下利赤黄，阳毒证，阳毒升麻汤、大黄散。

手足厥冷，或吐利，而咽中痛，此少阴证，不可汗。甘草汤、桔梗汤、通脉四逆去芍药加桔梗汤、麻黄升麻汤。

伤寒面赤 附面垢、面赤

难经云：人面独能耐寒者，以诸阳之脉皆上至头，黄帝于面焦发堕，独言阳明不言诸阳者，盖阳明之脉维络于面也。

太阳证，小发汗，面色赤者，汗出不彻也，麻黄汤。

阳毒证，发躁狂言，面赤咽痛，身斑，下利赤黄，脉洪实浮促，葶苈苦酒汤、阳毒升麻汤、栀子仁汤，酸苦之药。

身微热烦躁，面赤，脉沉微而迟。身微热者里寒也，烦躁者阴盛也，面赤戴阳下虚也。四逆加葱白。

面赤，身痒有热，桂枝麻黄各半汤。

中暑，背寒面垢如涂油著尘，手足微冷，烦渴口燥，四肢倦怠，却不重痛，脉微弱，白虎汤。

脉沉疾而细，面赤，指甲青黑，或郑声，阴毒证。

伤寒鼻干 附鼻衄出血。通见伤寒蓄血门

鼻衄者，鼻中出血是也。杂病衄者，责热在里；伤寒衄者，责热在表。何以言之？病源曰：心主血，肝藏血，肺主气，开窍于鼻，血得热则散，随气从鼻中出为衄。是杂病者，责在里热也。经曰：伤寒脉浮紧，不发汗，因致衄者，宜麻黄汤；伤寒不大便六七日，头痛有热，与小承气汤。其小便清，知不在里，仍在表也，当发汗；若头痛者，必衄，宜桂枝汤，以此知伤寒衄者，责其表热也。然以桂枝麻黄二汤治衄者，非治衄也，即是发散经中邪气耳！若邪气不得发散，拥逼经血，因致衄矣，即非桂枝麻黄汤专治衄也。

千金翼曰：吐血有三种：一曰肺疽，二曰伤胃，三曰内衄。吐血家既云内衄，则鼻中出血，可谓外衄，是经络之血妄行也。然衄血，皆由阳盛，如经曰少阴病，但厥无汗，而强汗之，必动其血，或从口鼻目中出，是名下厥上竭，为虽[1]治。衄家虽为邪热在经，而又不可发汗，若但头汗出，身无汗，又汗出不至足者，死。

阳明中风，脉浮弦大，短气腹满，心胁痛，鼻干，不得汗，喜卧，身黄，小便难，潮热而哕，小柴胡加茯苓。

太阳阳明合病，必下利，头疼，腰痛，肌热，目痛鼻干，葛根汤。

阳毒证，鼻中如烟煤，内外结实，舌卷焦黑，脉洪大，新井花水渍布洗之。

太阳病发衄者，欲解也。凡脉浮紧无汗，服麻黄汤不中病，发烦目瞑，剧者必衄，小衄而脉尚浮紧者，宜再与麻黄汤，衄后脉微不可服。

若脉浮自汗，服桂枝汤不中病，必头疼，甚而致衄。小衄而脉尚浮，宜再与桂枝汤；衄后脉微不可服。

脉已微者，黄芩芍药汤、犀角地黄汤；衄不止者，茅花汤。

若衄而渴，心烦，饮则吐水，先服五苓散，次服竹叶汤。

血家法不可汗，脉微故也，当和解之。汗则必额陷，目直视不得眠，脉浮紧，但当小柴胡和解之。

风温病，自汗身重，多睡，鼻息如鼾，脉阴阳俱浮，萎蕤汤。

伤寒四肢疼 附逆冷拘急，厥逆，手足逆冷，手足挛拳

太阳病，发汗多，四肢微急，难以屈伸，恶风，小便难，自汗，桂枝加附子汤、桂枝

[1] 虽：伤寒论少阴病脉证并治作“难”

汤。

厥阴病，大汗出，或少阴咽痛，复吐利，热不去，内拘急，四肢疼，下痢厥逆，恶寒，四逆汤。

阴毒，四肢厥逆，腹脐痛，身如被杖，或吐利，脉沉疾，急灸脐下。甘草、干姜、附子，以复其阳。

阴证，四肢厥逆，额上身背冷汗出者，亡阳也。

四肢沉重，唇黑有疮，或如伤寒，四肢沉重，忽忽喜眠。见欲眠门。

少阴证，四肢沉重，疼痛嗽咯，小便不利，或自下利而咳，真武汤。

四肢拘急，吐利汗出，发热恶寒，手足厥逆，四逆汤。

风温证，四肢不收，嘿嘿欲眠，头疼身热，自汗，体重而喘，萎蕤汤。

四肢厥逆，腹中痛，或泄利而咳，或悸，或小便不利，四逆散加五味子、干姜。

手足逆冷，或热多厥少，或厥多热少。见热多寒少门。

手足冷，大小便利，郑声，脉微细，白通汤。

表热里寒，手微厥，下利清谷，脉沉迟，四逆汤、通脉四逆汤。

手足逆冷，吐利，烦躁欲绝，吴茱萸汤。

下后，额上生汗，手足逆冷，或自汗，白虎加人参汤。

少阴证，手足厥冷，或吐利而咽中痛，甘草汤、桔梗汤、通脉四逆去芍药加桔梗汤、麻黄升麻汤。

少阴病，手足寒，饮食入口则吐，心中温温欲吐不能吐，四逆汤。

两胫逆冷，肠腹满，多汗，头目痛苦，妄言，阳脉濡弱阴脉小急，白虎加苍术。

风生微热，虚则两胫挛，小便数，汗出为津液少，脉寸浮大，浮为风，大为虚，不可服桂枝，用芍药甘草汤补虚退热。

脚气证，两胫肿满，行起忽倒，屈弱。见脚气门。

四肢逆冷，足挛，恶寒。见恶寒门。

身热冲胸，头重不举，眼眩，四肢拘急，小腹痛，手足拳，脉缓弱，干姜汤、当归白术汤、竹茹汤、烧裈散。

筋惕肉瞤，发汗后，头眩汗出，真武汤。

下证悉具而失下，血气不通，四肢便厥。见头汗门。

热气深，发厥为里热，畏热饮水，扬手掷足，烦躁不得眠，大便秘，小便赤，多昏愦，脉沉伏，按之而滑，为阳厥。白虎汤、升气汤。或头面有汗，指甲温，急下之。

有正汗相逼，一手无脉，手足厥冷，面不泽，细辛甘草汤。

心下怔忡而厥，为有水，脉紧为在里。

发厥十八日，身冷，名藏结，难治。

手足厥冷，脉紧，邪结胸中，心满而烦。饥不能食，又当吐之。

伤寒四逆者，四肢逆而不温。逆比于厥为轻，积冷成寒，积温成热，非一朝夕之故。伤寒始在皮肤，当太阳阳明受邪之时，则一身尽热，当少阳太阴受邪之时，则手足自温，此是表邪渐缓，而欲传里，至邪传少阴，为里证已深，虽未至厥，而手足又加之不温，若至厥阴，则手足逆冷矣。经曰：少阴病四逆，或咳悸，或小便不利，或腹痛，或泄利下重者，四逆散主之。是用寒冷之药，以主四逆之病，是知四逆非虚寒之证也。又有四逆汤，亦治四逆，手足寒，方用热药，厥有旨哉！若手足自热而至温，从四逆而至厥者，传经之邪也，四逆散主之。若始得之手足便厥而不温者，是阴经受邪，阳气不足，可用四逆汤温之。大须识此，勿令误也。四逆与厥相近而非也。四逆而吐利、烦躁者，死。

伤寒厥者，手足逆冷，甚于四逆。厥有阴阳气不顺按[①]，阳气内陷，热气逆伏也。经曰：伤寒一二日至四五日厥者，必发热。前

---

① 按：伤寒论厥阴病脉证并治作"接"。

热者，后必厥，厥深热亦深，厥微热亦微，是知内陷者为厥矣。少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血，从口鼻目中出，是名下厥上竭，亦是言发动其热也。先热后厥者，热伏于内也，先厥后热者，阴退而阳气得复也，若始得之便厥者，则是阳气不足而阴胜也。大抵厥逆为阴所主，寒者多矣，又有进退之别，经曰：病厥五日.热亦五日，至六日当复厥，不厥者自愈；发热四日，厥反三日，厥少热多，病亦自愈；厥四日，热反三日，复厥五日，寒多热少，阳气退，其病为进；病至厥阴，传经尽也，当是之时，厥少热多，阳复胜阴则愈；若厥多热少，阴胜而阳不复则逆。至于下利，先厥后热者，利自止，见厥复利，厥者复为热，亦阳气之复，利亦自止，热者复为厥，是阴阳还胜，复下利矣。少阴病，恶寒身倦而利，手足厥冷者，死。

伤寒腰痛

素问云：腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣。虽属肾虚，亦涉三因，其外因者，太阳经得之，痛引项脊，尻骨如重，中寒所致；阳明经得之，痛不可顾，顾则如有所见，善悲，中燥湿；少阳经得之，痛如针刺，不可俯仰，中风热；太阴经得之，烦热，腰下如有横木居其中，甚则遗溺，中燥湿；少阴经得之，痛引脊内，多因中寒；厥阴经得之，腰中强急如张弩弦，中风热。

太阳病，发热恶寒，头疼腰痛，伤风伤寒，看有汗无汗。见头疼门。

太阳阳明合病，必下利而头疼，腰痛，肌热目痛，鼻干，脉浮大而长，葛根汤。

病差后，腰以下有水气者，牡蛎泽泻散。

腰脊强，发热恶寒，头疼，脉尺寸浮。见头疼门。

腰脊疼痛，头疼，身体拘急，恶寒无汗，寒多热少，面色惨，手足指末微厥，不烦躁，麻黄汤、桂枝麻黄汤。

伤寒胁痛 胁满、痞满、硬满。见伤寒胀满门

太阳十日已去，脉浮细，嗜卧，外已解，设胸满胁痛，小柴胡汤。

太阳病转入少阳，往来寒热，胁胸满痛，脉弦紧，小柴胡汤。或咳者，去人参、大枣，加五味子、干姜。

表解后不恶寒，身凉汗出，头疼，心痞胁疼，干呕短气，宜十枣汤。

阳明少阳合病，下利身热，胸胁痛满，干呕，往来寒热，脉长大而弦，小柴胡汤，甚则大柴胡汤。

伤寒筋惕肉瞤，皆由伤寒发汗过多，亡阳，津液枯少，阳气大虚，筋肉失所养，故惕瞤而跳动也。太阳病，脉微弱，汗出恶风者，不可服大青龙汤，服之必厥逆而惕瞤，此为逆也。太阳病，发汗不解，仍发热，头眩身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。发汗而亡阳表虚，治以温经益阳可也，或吐下发汗后，表里俱虚，有此证者，又非若但发汗后，所可同也，经曰：伤寒吐下后，发汗虚烦，脉甚微，八九日，心痞胁痛，气冲咽喉，眩冒筋脉动惕者，久而成痿，此为逆之甚者。太阳病，汗下之后，表里俱虚，复加烧针，因胸烦面色[1]黄，肤瞤者，难治。

伤寒身痛 身体拘急、身斑、麻疹

太阳、少阴、厥阴，皆由身体痛，当以证脉分辨之。

太阳病发热，胸满而喘，表未解，身体痛，脉浮紧，麻黄汤。若尺脉迟，不可汗，盖血少荣气不足，先以小建中汤养之。

太阳伤风，发热恶寒，身疼痛，无汗而烦躁，脉浮紧，大青龙汤。

太阳病自汗，四肢拘急，难屈伸。若小便难，桂枝加附子；小便数，不可服，用芍药甘草汤。

① 色：伤寒论太阳病脉证并治此下有“青”字。

头疼，身体拘急，恶寒无汗，寒多热少，面惨，腰脊痛，手足指末发厥，不烦，脉紧涩，麻黄汤、桂枝麻黄各半汤。

三阳合病，腹满，身重难转侧，口中不仁，面垢，诂语，遗尿，不可汗。若自汗脉盛，白虎加人参汤。

夏月发热，恶寒头疼，身体肢节重痛，脉洪紧。见头疼门。

夏至已前，发热恶寒，头疼，身体痛，脉洪紧。见头痛门。

太阳中湿，一身尽痛，发热身黄，小便不利，因而伤风，风湿相搏，一身痛而重，麻黄加白术汤。小便自利，术附汤。若寒多，为痛为肿，非附子、桂、术，不能去；若风多，为烦热，为流走拘急，非麻黄、薏苡仁、乌头，不能去。

风湿证，身肿，肢体烦疼重痛，汗出，足逆冷，或自汗。见肿及小便不利门。

阴证自利，身体痛，脉沉，当救里，四逆汤、附子汤、真武汤，以温之。若大便如常，而身体痛者，急当救表。

阴毒身重，背强，腹中绞痛，咽喉不利，身如被杖，或发汗后，身疼痛，脉沉迟，桂枝加芍药生姜人参，即小建中汤。若四肢冷，吐利，灸气海、关元，阴毒甘草汤。

霍乱头疼，发热身疼痛，欲饮水，五苓散。

霍乱吐泻止，身疼痛不休者，与少桂枝汤。

厥阴病，大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，或下利厥逆，四逆汤。

身冷烦躁，而不饮水，脉沉疾，阴盛隔阳，霹雳散，躁止得睡，汗出差。

脚气证，头疼，肢节痛，身热，举体转筋酸痛，胸满气急，槟榔散。

痓家虽身体痛，不可发汗，汗出作痓。

八九日，风湿相搏，身烦疼不得转仄，不呕不渴，脉虚浮涩，桂附汤。若大便硬，小便自利，去桂加白术。

夏月身发黄，斑出，白虎虽可用，然治中暑，与汗后一解表，药耳未能驱逐表邪，况夏月阴气在内，或患热病而气虚人，妄投白虎，遂成结胸。以其性寒，非伤寒药也。

中暑，作热病治之，而发黄斑出，邪气未入藏，脉数加①，桂枝石膏汤。

春初，肌肉发瘾疹，如锦纹，或咳呕，心闷，吐清汁，葛根橘皮汤、黄连橘皮汤。

温毒热病，发斑，俗谓之麸疮，素问谓之胗，不可用表药，盖表虚里实也。

狂躁妄言，身斑面赤，咽干，阳毒证。或下利赤黄。见面赤门。夏月出斑，见发黄门。

伤寒发黄

经云：湿热相交，民当病瘅。瘅者，黄也，单阳而无阴也。伤寒发黄，为热已甚，内热已盛，复被火者，亦发黄也。阳明病，被火，额上汗出，而小便不利者，必发黄，此由内有热，被火而致；阳明病，无汗，小便不利，心中懊侬者，必发黄，此由阳明热盛所致。伤寒发汗已，身目为黄，此寒湿在里不解，不可下，当于寒湿中求之；湿家之黄，身似熏黄，虽黄而色暗不明；热盛而致黄，身黄如橘子色，甚者染著衣，正黄如黄柏色，此湿与热可辨在此。经云：治湿不利小便，非其治也。大抵黄家，属太阴脾土，脾经受湿，与热则色见于外。若内热盛，而已自汗出，小便利，则不发黄矣，必也头汗出；身无汗，小便不利，渴引水浆，此瘀热在里，身必发黄。若寸口近掌无脉，鼻气出冷，形体如烟熏，直视摇头，为心绝；环口黧黑，柔汗发黄，为脾绝，不治。寒湿在里，热蓄于脾，瘀热与宿谷相薄，郁蒸不消，故发黄，与瘀血外证及脉相似。但小便不利为黄，若小便自利，为瘀血。然发黄者，心脾蕴积，发热引饮，脉必浮滑而紧数；若瘀血证，即若狂，大便必黑为异。

身体发热，头面汗出，身无汗，齐颈而

① 加：按文义疑作“急”。

止，渴引水浆，小便不利，身必发黄，大便黑，瘀热在里。生研五苓散末，煎茵陈汤调，以利小便，如皂荚汁赤，为病减。

伤寒欲发黄者，急用瓜蒂末，口含水搐一字入鼻中，出黄水，甚验。栀子柏皮汤、麻黄连翘赤小豆汤，可选用。

夏日有桂枝麻黄证，不加黄芩服之，转助其热，即发黄出斑，白虎汤。患热气虚人不可轻用。白虎与发黄证相近，但遍身汗出为热越，白虎证也。

太阳中湿，一身尽痛，发热身黄，成[1]小便自利，脉多浮滑，术附汤。

若小便不利，大便反快，脉紧数，当利小便，甘草附子汤、五苓散。详见身痛门。

少阳中风，短气腹满，心胁痛，按之气不通，鼻干不得汗，喜卧，身目俱黄，小便难，有潮热，时咳嗽，脉弦浮而大，小柴胡汤。吐血、黄疸，三黄丸。

脉沉结，身黄，小腹硬，小便自利，其人如狂，为下焦畜血，抵当汤下之。

伤寒身肿 附水肿。通见胀满门

刘河间论水肿，引经云：湿胜则濡泄，甚则水闭胕肿，所谓太阴脾土，湿气之实甚也；又曰：诸腹胀大，皆属于热；又云：诸胕肿疼酸，惊骇，皆属于火；又曰：热盛则胕肿，皆所谓心火实热，安得言脾虚不能制肾水之实乎？故水肿者，湿热之相兼，如六月湿热甚，而庶物隆盛也，水肿之象明矣。黎景仁云：心肾火生脾肺土，枢机运化内安平，火亏真土无滋养，相制才偏水妄行，亦有意也。

素问称面肿曰风，足胫肿曰水。本事方谓四肢脐腹皆肿为水，但腹胀，四肢不肿为蛊。

伤寒饮水过多，小便不利，小腹满，或里急，溢于皮肤为肿，五苓散、大陷胸丸。

风湿相搏，肢体重痛不可转侧，额上微汗，不欲去被，或身微肿，脉浮，但微汗则风湿俱去，大汗则风去湿不去。麻黄杏子薏苡甘草汤、防己黄芪汤、桂枝附子汤、桂枝白术汤、术附汤。身肿，甘草附子汤加防风。

痹湿，其寒证多者，为痛为肿。通见湿与五痹门。非附子、桂、术，不能去也。

伤寒胀满 有鼓胀非此蛊字

胸胁满者，谓隔间胁肋下气胀满闷也。邪气自表传里，必先自胸胁，已次经心腹而入胃，入胃为入府也，是知胸满多带表证，胁满多带半表半里证也。经云：下后，脉促胸满，桂枝去芍药汤。又曰：阳明病，喘而胸满，不可下，宜麻黄汤。是胸满属表，须发汗，知胸中至表犹近，及胁者，更不言发汗，但和解而已。又曰：少阳病，胁下硬满，乾呕不食，往来寒热，脉沉紧，小柴胡汤主之，是知胸满属半表半里明矣。若邪气留胸中，聚而为实，非涌吐不可，经云：病在胸中，当吐之。

伤寒十三日不解，胸胁满而呕，日晡潮热，而微利，以丸药下之，非其治，此阳明胃实也。先服小柴胡汤，以解其外，后以柴胡加芒硝汤下之。

伤寒中风，胸胁满不食，往来寒热，心烦喜呕，脉沉紧，小柴胡汤。

伤寒五六日，已发汗，复下之，胸胁满，小便不利，渴而不呕，头汗出，往来寒热，心烦，表未解也，柴胡桂枝干姜汤。

呕而发热，胸胁满，心下怔忡，小便不利，小柴胡去黄芩加茯苓。

邪气留胸中，为实，当吐发汗，若下之而烦热，胸中窒者，虚烦客热也，栀子豉汤吐之。

胸中痞硬，气上冲咽喉，不得息，胸中宿寒痰实也，瓜蒂散吐之。吐药自有轻重。

寒中太阴，误下之，胸膈愈不快，膜胀，或吐或利，不可用食药。理中汤加青皮、陈

[1] 成：按文义应作“或”。

皮，及枳实理中丸。

妇人伤寒发热，经水适来，热入血室，不犯胃气，热及上二焦，速与小柴胡汤。

若行汤迟，热入胃，胃燥成血结胸，当针期门。

若热犯胃气，则诂语喜忘，小腹满，小便不利，胸胁痞满，胁下硬满，用抵当汤。无表证可用。

太阳证，脉浮，头项强痛而恶寒，胸满胁痛，小柴胡汤。

太阳病桂枝证，反下之，利不止，脉促，喘而汗出，表未解，葛根黄芩黄连汤。

太阳病下后，胸满积聚，气痞，桂枝去芍药汤。若微寒加附子。

太阳阳明合病，胸满而喘，不可下，麻黄汤。

阳明少阳合病，下利身热，胸胁痛满，干呕，往来寒热，脉长大而弦，小柴胡汤。甚者大柴胡汤。

太阴证，胸满多痰，脉大，可吐之，瓜蒂栀豉等汤。

少阴病，时时自烦，恶寒而倦，不欲厚衣，大柴胡汤去大黄。

太阳病转入少阳，胁下硬满，干呕不食，往来寒热，脉沉紧，上未吐者，小柴胡汤。若已吐汗下，柴胡证罢，为坏病，知犯何逆，以法治之。

阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎，小柴胡去半夏，加人参、栝蒌根。

少阳病，口苦咽干，胁下满，发热而呕，往来寒热，脉弦，小柴胡汤。

伤寒四五日，身热恶风，头痛项强，胁下满，手足温而渴，小柴胡汤。

心下满者，谓正当心下高起满硬者是也。不经下后而满者，则有吐下之殊，下后满者，又有结胸痞气之别。经云：病人手足厥冷，脉紧，邪结胸中，心满而烦，饥不能食，当吐之，脉浮大，心下反硬，有热，属藏者攻之，不令发汗，属府者，不令攻之，此二者，未经下而当吐下者也。至如阳明病，虽心下硬满，又未可攻，攻之利不止者死，止者愈，此表邪传里，未全结实，不可下，但吐之可也。若未应下，而强下之，邪气乘虚结于心下。邪之实者，脉沉紧，硬满而痛，为结胸；邪之虚者，脉浮而紧，满而不痛，为虚痞。病发于阳，表邪未罢，反下之，胃中空虚，阳气内陷，心中因硬，为结胸，须陷胸汤丸攻之；病发于阴，伤寒中风，反下之，心下痞硬而满，医言病不尽，复下之，胃中空虚，客气上逆，为痞，须泻心汤散可也。结胸虽为实邪，当下之，或脉浮大，是犹带表邪，不可下，下之重虚则死。结胸证悉具，而加烦躁者，不可治。胃气胜，能施布药力，始能温汗吐下，以逐邪气，胃气绝，神丹不可救矣。

伤寒五六日，脉细，头汗出，恶寒，手足冷，心下满，不食，大便硬，为阳微结，有表里证。脉沉，亦有里也。

脉沉，心下妨闷，非痞也，谓之肢结。心下满而不痛，此痞也。伤寒本无痞，身冷反下之，半夏泻心汤、桔梗枳壳汤。

病发于阴，下之早，为痞，属泻心证。关脉浮者，有热也，大黄黄连黄芩泻心汤。若恶寒汗出，附子泻心汤。汗出表解，噫①臭，心下痞硬，有水气，腹鸣下利，生姜泻心汤，胃不和也。

发渴口燥，小便不利，用五苓散。

下后复下，痞甚，甘草泻心汤。服泻心汤不愈，用陷胸丸下之。陷胸汤不可用，以其大猛。

若协热而利，表里不解，桂枝人参汤。

伤寒发热，汗出不解，心下痞，呕吐下利，大柴胡汤。

表解后不恶寒，身凉汗出，头疼，心下痞满，胁疼，干呕短气，十枣汤。为里有水，未和也。

① 噫：伤寒论太阳病脉证并治作“食”。

若发汗吐下后，心下痞，噫气不除者，旋复代赭汤。或咳逆气虚，先服四逆汤；胃寒者，先服理中丸，次服旋复代赭汤。

病发于阳，下之早，为结胸，属陷胸证。

心下紧满，应汗而反下之，遂成结胸。心下痞，或硬，附见伤寒心下紧满，无大热，但头汗出，此为水结在胸胁，小柴胡去枣加牡蛎汤、茯苓汤。

以头汗出，别其为水结证。小半夏加茯苓汤。

伤寒心下痞满，按之石硬而痛，下之早，故痞结，若无热证，为寒实，枳实理中丸为良，先理其气。若胸中烦躁，心内懊侬，舌燥渴，脉沉滑，皆热实证，大陷胸丸。

脉寸口浮，关尺皆沉或沉紧、名曰结胸。然脉浮与大，皆不可下，脉浮尚有表证也。

若误转未成结胸，以理中丸解之。

若大转损，有厥证，兼与四逆汤。

若伤寒未退，日数足，可下却，用承气汤再下之。

若不按而痛，胁连脐腹坚硬，或潮热，为大结胸，大陷胸丸最稳。大陷胸汤有甘遂，大峻。

若按之心下痛，此为小结胸，脉浮滑，小陷胸汤。

阴毒渐深，四肢厥冷，腹痛，心下满胀结硬，燥渴，虚汗不止，咽喉不利，脉沉细而疾，灸气海、关元，二三百壮，服正阳散、白术散、附子散等，以复其阳，大汗即解。

藏结证，阳浮，关脉细小沉紧，无阳证，不往来寒热，其人反静，舌上滑胎，胁下有痞，连在脐旁，痛引小腹，入阴阳者，名脏结，不治。

发热，汗出复恶寒，不呕，但心下痞，五苓散。

腹满者，俗谓肚胀也华佗曰：伤寒一日在皮，二日在肤，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日入胃。入胃谓入府，是在腹而犹未全入里者，虽腹满为里证，亦有浅深之分。可下：经曰：表已解而内不消，非大满，犹生寒热，是其未全入府，若大满大实，坚有燥屎，可除下之，寒邪入腹，是里证已深，故腹满，乃可下者多矣。未可下：如经曰：其热不潮，未可与承气汤。急下之：若腹大满不通者，可与小承气汤；发汗不解，腹满痛者，急下之，本太阳证，反下之，因而腹满时痛，桂枝加芍药汤主之；大实痛者，桂枝加大黄汤主之。有实：少阴病，腹胀不大便者，急下之，此皆为里证，虽曰腹中满痛者，此为实也，当下去之。然腹满不减者，则为实，言当下也。有虚：若腹满时减，复如故者，此虚寒从下上也，当以温药和之。盖虚气亦为之胀，但比之实者，不至坚痛也。大抵腹满属太阴脾土也。阳热：阳热为邪者，则腹满而咽乾。阴寒：阴寒为邪者，则腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛也。汗后：又发汗吐下后，因而成腹满者，皆邪气乘虚而所主，又各不同。发汗后，腹满者，邪气在表，因发汗，胃气虚，津液不能敷布，诸气壅滞，而为胀满，是当温散，厚朴生姜甘草半夏人参汤主之。吐后：吐后腹满者，邪气在胸者，可吐之，邪气去则安，吐后邪气不去，加以腹胀满者，是胸中之邪，下传入胃作实，故胀满，当下之，调胃承气汤主之。下后：下后腹满者，邪气在表，未传入府，而妄下之，邪自表乘虚而入，郁于胸中为虚烦，气上下不得通利者，腹为之满，卧起不安，当吐之，栀子厚朴汤主之。

太阳病反下之，腹满时痛，脉阳涩阴弦，是表里证，桂枝加芍药汤，即小建中汤；大实痛者，桂枝加大黄汤。详见前。

太阳病发汗后，腹胀满，厚朴生姜半夏甘草人参汤。详见前。

太阳病，热蓄膀胱，下焦有热，小腹满，应小便不利而小便反利，脉沉结而微，无表证者，下血证也。或犯胃气，诂语喜忘，抵当汤、桃仁承气汤。轻者犀角地黄汤。

阳明病，不大便，恐有燥屎，法少与

小承气汤，腹中转失气者，可下也；若不转失气者，不可攻，攻之必腹满不食，小柴胡汤。腹满胀属阳明，当下，其慎如此。

少阳中风，短气，腹胀，胁下及心痛，鼻干不得汗，嗜卧，身目皆黄，小便难，潮热而哕，或耳聋目赤而烦，脉浮大而弦，小柴胡汤。

三阳合病，腹满身重，口中不仁，面垢，诂语，遗尿，脉滑实，白虎汤，然不可汗。若或自汗，白虎加人参汤。

阳明与太阴俱病，脉紧细，腹满，身热不欲食，诂语，为两感证，大柴胡汤。

发汗后，表不解，发热，饮水多，咳而微喘，小腹满，小便不利，小青龙汤去麻黄加茯苓。

若脉弦，潮热恶寒，尚有表证。若腹大满不通，小承气汤微和其胃气。

若脉浮潮热，实也，脉亦必实，当下，以潮热属阳明，故可下。脉虚则宜桂枝汤。

伤寒始得病，外证口燥咽干，腹满而渴，脉沉数，属表[1]，承气汤下之；吐后满，调胃承气汤。

伤寒哕而腹满，视其大小便何部不利，后部，调胃承气汤；前部，猪苓汤。

腹痛，发汗不解，腹满痛为实，急下之，大柴胡汤、大承气汤。

腹满大便秘，按之而痛，脉关实，实痛也，桂枝加大黄汤、黄连汤、大承气汤。

肠鸣泄利，腹中急痛，脉阴弦阳涩，先与小建中汤。先煎芍药十余沸，治冷痛，不差，小柴胡去黄芩加芍药，此治热痛。

太阴病，腹满咽干，手足温，或自利不渴，或腹满时痛，四逆汤、理中汤温之。

腹满脉浮，可用桂枝。腹痛，桂枝加芍药；痛甚桂枝加大黄汤。

腹满，脉大多痰，瓜蒂栀豉等吐之；脉大而无吐证，可汗而已，桂枝麻黄汤。

太阴病，腹满，发汗后，汗不止，为漏风，桂枝附子汤。

太阴寒中，胸膈不快，膜满闭塞，胸[2]青手足冷，少情绪，腹痛下为飧泄，久为肠癖，不可投食药，理中汤加青皮、橘皮，并枳实理中丸、五积散。

寒毒入胃，脐下必寒，腹胀满，大便或黄青黑，或下利清谷，脉大，四逆汤、理中汤、白通汤加附子、四逆散加薤白。

少阴病六七日，口燥咽干，潮热，腹满而喘，或谵语，大便硬，或下利清水，心下痛，皆积证也，大承气汤。

少阴肾伤寒，口燥舌干而渴，固当下。大抵肾伤寒，亦多表里无热，但苦烦愦，嘿嘿不欲见光明，有时腹痛，其脉沉细，或下利，手足冷，增损四顺汤。有热者，四逆散。

里证，有心胸连脐腹大段疰闷，腹中痛，喘急，坐卧不安，小承气渐解之。

阴毒证，手足厥逆，脐腹筑痛，咽喉疼，呕吐下利，身如被杖，冷汗烦渴，又头疼腰重，睛疼，体倦，心下胀结，额上身背冷汗不止，脉沉细而疾，或弦疾，尺小寸大，四逆汤，通脉四逆加芍药、阴毒甘草汤、白术散、附子散。

阴证腹痛，小便不利，真武汤。

脾胃不和，及有积聚腹痛，五积散。

腹痛面青，手足冷，脉沉迟伏细，顺元散。中湿中气，为坚满，为癃闭，非甘遂、葶苈、枳术，不能泄也。

湿热相搏，则发湿温，两胫冷，胸腹满，多汗，头痛妄言，阳脉濡弱，阴脉小急，白虎加苍术。治在太阴，不可汗。

脚气入心，则小腹不仁，令人呕吐，死在旦夕。

腹间有筑触动气。见自汗门。

伤寒六七日，烦满囊缩，阴毒入藏，脉微缓沉短，为厥阴证，承气汤下之。

小腹满者，脐下满也，下焦所治。当膀胱上口，主分别清浊。非正气：若胸中满，

---

[1] 表：按文义应作"里"。

[2] 胸：按文义疑作"面"。

心下满，皆气尔，即无物也，及腹满者，有燥屎为之者，至于小腹满者，非正气也，必有物聚于此，而为满也。溺与血：故身半已上，同天之阳，身半已下，同地之阴。经云：清阳出上窍，浊阴出下窍。是在上而满者，气也，在下而满者，物也，所谓物，溺与血尔！若从心下至小腹，皆硬满而痛者，是邪实也，须大陷胸汤下之。若但小腹硬满而痛，应小便不利，今反利者，是畜血也；小腹硬满，小便不利者，是溺涩也；小便自利，其人如狂，血证审矣。解表：经曰：太阳病，热结膀胱，当汗不汗，其人如狂，血自下者愈，其外未解，未可攻，用桂枝汤，外先解矣。可下：但小腹急结者，可攻之，桃仁承气汤主之。

太阳病，热畜膀胱，小腹满，小便反利，无表证者，下血证。见腹满门。

发汗后，发热饮水，小腹满，咳喘，小便不利。见腹满门。

热畜下焦，小腹满，小便不利，或里有燥屎，法少与肿，五苓散。

脚气入心，小腹不仁，令人呕吐，不治。

医方类聚卷之四十一

伤　寒　门十五

永　类　钤　方[①]三

伤寒呕吐乾呕吐逆

胃受水谷，脾主运化，脾胃所伤，遂成呕吐，呕有节，来迟，吐来逆速。呕者有声，俗谓之碗。吐者，吐出其物也。故有乾呕而无乾吐。伤寒呕，有热有寒，至于吐，悉言虚冷。伤寒表邪欲转里，里气上逆则为呕，是半表半里证，多云呕。热吐利则酸臭，寒吐利则腥秽，此犹饭酱热则酸，寒则水腥也。生姜是呕家圣药，能散逆气。半夏能去水，水去呕则止，能下痰饮，古人多用之。凡呕不可下。

无阳则厥，无阴则呕。呕者，足阳明胃之经，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎，脉弦长而紧，小柴胡汤。上焦得通，津液得下，胃气和，汗出，得屎而解。

仲景云：呕多虽阳明证，不可下，气逆亦为实也，加渴，小柴胡去半夏，加人参栝楼汤。

若胸胁满而呕，日晡发潮热，脉弦紧，小柴胡汤加芒硝；心中怔忡，小便不利，去黄芩，加茯苓。

若呕不止，心下急，郁郁微烦，大柴胡汤。大便秘，加大黄、桔梗。汤中有枳实为妙。

太阳少阳合病，脉浮大而弦，头疼，胁满，口苦咽乾，往来寒热，自利又呕者，黄芩汤加半夏、生姜。

春初肌肉瘾疹，嗽而心闷，但呕清汁，葛根橘皮汤、黄连橘皮汤。

阳明少阳合病，脉长而弦，下利身热，胸胁痛，乾呕，往来寒热，土被木贼，更下利，为胃已困，脉不弦，为烦，小柴胡汤，甚则大柴胡汤。因渴饮水，则不可下。

谷入胃而呕，脉弦长，属阳明，小柴胡汤，小半夏汤加茯苓、陈皮。

伤寒差后呕，胃脘有余热，竹叶汤加生姜、陈皮，竹茹汤。

寸口脉数，手[②]热，心烦渴而吐，以胃脘有热，五苓散。

伤寒发热，汗出不解，心下痞硬，呕吐下利，大柴胡汤下之。汗自出，乾呕，加桂枝汤。

表未解，心下有水气，乾呕微利，发热而咳，小青龙加芫花。小便不利，小腹满，去麻黄，加茯苓。

或因汗出，因有水，因下利，脾胃有热，乾呕，桔梗汤官局[③]。

伤寒解后，虚弱少气，气逆欲吐，竹叶石膏汤。阴阳易差后劳复脉证。

汗吐下后，虚烦不得眠，若呕者，栀子生姜汤。

汗下后，胃中虚冷而吐，为寒格，乾姜黄芩黄连人参汤；寒多不饮水而吐者，理中汤去术加生姜。

咽乾烦躁，厥逆呕吐，甘草乾姜汤。哕者，陈皮乾姜汤。

发汗衄而渴，心烦，饮则吐水，五苓散

---

① 永类钤方：此下部分原文系表格，为了便于阅读，依本书体例，特改为文字。

② 手：类证活人书此下有“心”字。

③ 桔梗汤官局：类证活人书治乾呕作“官局桔梗汤”。

一二服，次服竹叶汤。

少阴下利六七日，脉沉紧，咳而呕渴，烦不得眠，猪苓[1]。

少阴证，脉沉紧，具有呕者，真武汤去附子，加生姜。

表解而里未和，身凉汗出，不恶寒，两胁痛，或乾呕短气，为里有水，十枣汤。

少阴下利，脉微沉欲绝，里寒外热，或膈上有寒饮，乾呕，通脉四逆汤。

乾呕吐涎，头痛，或手足逆冷，烦躁甚者，吴茱萸汤。

少阴病，脉弦迟，饮食入口，心中欲吐不能吐，始得之，手足冷，此胸中实，不可下，当吐之，栀子生姜汤。若口燥舌乾，知其热，大承气汤。若脉沉迟，心烦欲寐，自利而渴，小便白，四逆汤。脉弱，小便复利，身微热，见厥者，已为难治，虚寒之甚也。

伤寒大热，脉弦长，乾呕，呻吟错语，不得眠，黄连解毒汤。

脉弦紧，先呕后渴为欲解，先渴却呕，此为水停心下，属饮家，赤茯苓汤。

中暑，脉虚弱数，恶心，头痛，烦躁，心下不快，五苓散、香薷散、六和汤。

脚气，呕吐而脾疼，脚弱，或疼，若毒气入心，小腹顽痹不仁，呕吐，死在旦夕。见脚气门。

宿食不消，人迎脉紧盛滑数，发热，呕吐，治中汤、五积散，膈实者吐之，心腹满痛宜下。

伤寒咳嗽

秋伤于湿，冬必咳嗽。又云：五藏六府皆有咳，非独肺也，但咳必先于肺。肺为五藏华盖，声音所从出，皮毛赖之而润泽，邪水由兹而生养。凡伤寒感冒，有咳嗽为轻，无咳嗽为重，以和[2]气未传入藏也。若传入五藏六府，而咳渐入华盖之下，膈肓之中，危矣。古人多作丸噙之。伤寒咳而小便利者，不可汗，汗则四肢厥倦而苦满，腹中坚为逆，脉散者，为心火刑于肺金，鬼贼相刑者死。

太阳证，脉浮，热在上焦，饮水咳嗽，表不解，心下有水，乾呕，发[3]而咳，为水饮与表寒相合也，小青龙汤。小便不利，小腹满，去麻黄加茯苓。

小[4]阴咳嗽，脉沉紧，四肢沉重，腹疼痛，心下亦有水，小便不利[5]，自下利而呕，为水饮与里寒相合也，真武汤加五味子、细辛、乾姜。病在阳，以青龙主之；病在阴，以真武汤主之。

若伤寒中风，往来寒热，胸胁满痛，不食心烦，或喜呕，或咳，此阳邪自表传里，动肺而咳，小柴胡汤去人参、大枣、生姜，加五味子、乾姜。

太阴病，脉微弱，四肢厥逆，腹中痛，或泄利而咳，此又阴邪传里，动肺而咳，四逆散加五味子乾姜。

下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠，猪苓汤。古今录验橘皮汤尤良。

痰逆，脉微数，手足冷，烦渴口燥，倦怠恶寒，橘皮汤。不恶寒，竹叶汤。

伤寒喘急

中藏经云：疾风暴雨，天地之喘也。肺乃阳中之阳，诸气属肺，诸喘亦属肺；居五藏之上，为华盖，喜清虚，而不欲窒碍也。阴阳不和，形寒饮冷则伤肺，故气逆而上行，气粗息数，张口抬肩，摇身滚肚，是为喘也。伤寒发喘，有太阳阳明二证，属热可知。刘河间云：寒水为阴，主乎迟缓；热火为阳，主乎急数。寒则息迟气微；热则息数气粗，而为喘矣。故仲景所用，皆清利下药。

太阳病，脉浮，头疼发热，恶风，无汗而喘，宜汗，属麻黄汤。医反下之，利不止，脉促，表未解，若下之微喘，表未解，桂枝

---

① 苓：伤寒论辨少阴病脉证并治此下有"汤"字。
② 和：按文义疑作"邪"。
③ 发：伤寒论辨太阳病脉证并治此下有"热"字。
④ 小：伤寒论辨少阴病脉证并治作"少"。
⑤ 小便不利：伤寒论辨少阴病脉证并治作"或小便利"。

加厚朴杏子汤；汗后不可行桂枝汤。

若因喘而汗出者，邪气在里，虽表未解，与葛根黄连黄芩汤和之。

若因汗出而喘者，邪气在表，虽经汗下，与麻黄杏子甘草石膏汤以发之。

脉滑，不恶寒，反恶热，手心腋下濈濈汗出，胃中乾燥粪结，潮热，大便硬，短气，腹满而喘，或谵语，里证也，小承气汤微解之，不可大泄也。

心腹连脐痃闷，腹疼，出卧不安，喘急，小承气汤微解之。失下，则四肢厥，切不可服热药。

太阳阳明合病，脉弦长，喘而胸满者，宜麻黄汤，不可下。

发汗后引饮，心下有水气，呕咳，发热微喘，小青龙去麻黄加杏仁，发散水气，麻黄发阳，去之则气易顺，杏仁甘苦温，加之以泄逆气。

发汗后，小便不利，小腹满而喘，小青龙去麻黄，加茯苓。

水停心下，肾气乘心，为悸为喘，五苓散，或陷胸丸。

大渴烦躁，全不与水，无由作汗，发喘欲死，或剧饮，停水满结，喘死，五苓散，或陷胸丸。

阳明病，汗出不恶寒，腹满而喘，或有潮热，承气汤。然阳明多汗，若无汗脉浮而喘，麻黄汤发汗愈。

潮热，独语如见鬼状，发则不识人，寻衣撮空，直视微喘，或谵语，脉弦则生，涩则死，大承气汤一服，利则止。

头疼，身热自汗，体重，其息必喘，其形不仁，嘿嘿但欲眠者，风温证，萎蕤汤。

贼风虚邪入府，身热不时，上为喘呼。

伤寒咳逆

咳逆古方谓之哕。哕则喉中吃吃有声也。吐利后多作此。大率胃实则噫，胃虚则哕。有胃虚膈热，哕久而收气不回，有哕而心下紧痞，眩悸，乃膈间有痰，伤寒久病得此甚恶，年高气虚及产后，未易治。

伤寒吐下汗后，脉紧细，外气怫郁，与水饮复，汗而哕，胃中寒也，橘皮乾姜汤、羌活附子汤、退阴散、半夏生姜汤。

阳明证，脉浮大，潮热短气，腹胁满痛，鼻乾无汗，身黄，小便难，大便溏而哕，小柴胡汤加茯苓，橘皮竹茹汤。

发汗后，脉浮紧，表不解，饮水多，乾呕微利，发热，咳而微喘，为表有水，小青龙去麻黄，加杏仁。渴去半夏，加瓜蒌；小腹满，小便不利，去麻黄加茯苓。

小[1]阴下利，脉浮紧，咳而呕渴，心烦不眠，猪苓汤。

伤寒，哕而腹满，或小便不利，视其前后何部不利，利之，前部宜猪苓汤，后部调胃承气汤。

发汗吐下后，脉浮细，心下痞，噫气，咳逆气虚，四逆汤。

脉沉紧，四肢厥逆，腹中痛，或泄利而咳，四逆汤加五味子、乾姜。

如太阳中风，以火劫发汗，阴阳俱虚，身体枯燥，不大便，头汗出，腹满喘，谵语，甚而哕，又不尿腹满，加哕不治，是为真病，不治，至此极矣。

伤寒霍乱吐利

吐利与霍乱不同。若止吐呕而利，经止谓之吐利，必也上吐下利，躁扰烦乱，乃为霍乱。伤寒吐利者，邪气所伤，霍乱吐利者，饮食所伤，今以伤寒言者，吐利而加之头疼发热，身疼恶寒等证，偏阳则多热，偏阴则多寒，又以此审吐利之寒热。刘河间云：霍乱者，三焦热气甚，则传化失常而吐泻，火性燥动故也。或谓烦渴为热，不渴为寒，热吐泻，始得之亦有不渴者，亡津液过多，则亦燥渴。或云热无吐泻，止是停寒者，误也。但寒者，脉沉细而迟，热者，脉实大而数，

[1] 小：伤寒论辨少阴病脉证并治作"少"

或内因损气亡液过多，则脉亦能实数而反迟缓，虽尔亦为热也。脉洪大可治，脉微舌卷囊缩难治。脉微气少不语，亦难治。

吐利止，脉浮数，身体痛不休，和解其外，桂枝汤。

发热汗出不解，心下痞，呕吐而下利，脉浮弦，大柴胡汤。

头疼，呕吐而利，热多而渴，脉浮紧，五苓散；寒多不渴，理中丸。

少阴病加吐利，手足冷，烦躁欲绝，脉沉紧，吴茱萸汤。

少阴病，脉沉迟，手足厥，或吐利，而咽中痛，通脉四逆去芍药、桔梗汤、麻黄升麻汤。

吐利汗出，发热咽乾，恶寒，四肢拘急，手足厥冷，脉微欲绝，或吐已而不解，四逆汤、理中汤加附子生用，通脉四逆汤加猪胆汤。

伤寒吐利，脉本微涩。百合伤寒证，虚劳大病后，行卧不安，饮食或美或不饮，如健人而不能行，如寒不寒，如热不热，口苦，小便赤，而吐利，百合知母汤、滑石代赭汤、百合地黄汤、鸡子汤、栝蒌牡蛎散、滑石散。

中暑，上吐下利，心腹痛，渴烦，四肢逆冷，冷汗出，两脚转筋，黄连香薷散，姜葱沉冷服，藿香正气散、枇杷叶散。暑湿，藿正连薷打和，亦名二香散。

伤寒泄泻 自利下利

伤寒言自利下利者，不轻攻下，自然溏泻也。伤寒下利多协热，杂病自利多责为寒。伤寒自利，详看阴阳二证，不可例服暖药及止泻药，尤忌脉实发热，厥不止，直视诂语，少阴病，烦躁不得眠。

太阳阳明合病，脉浮为在表，自利必发散，葛根汤微汗之。

太阳少阳合病，脉浮弦，为半表半里，必自利，必和解，黄芩汤散之。

阳明少阳合病，脉弦长，少阳邪气入府，自利，必逐胃中之实，承气汤下之。

寒中太阴下利，胸膈不快，或吐或利，脉沉细，理中汤加青皮、陈皮，快膈理中丸、五积散。

下后，协热而利，利不止，心下痞硬，脉浮紧，表里不解，桂枝人参汤。

桂枝证，无汗而喘，医反下之，利遂不止，脉促，表未解，麻黄汤。

下利，脉沉紧，欲饮水，故大便溏，小便自可，此有热，黄芩汤、三黄熟艾汤、薤白汤。

下利，虽有表证，不可汗，走津液令胃虚，必腹胀。

少阴病，脉沉紧而滑，口燥咽乾，或腹满而喘，不大便，或下清水，色青，心下痛，大承气汤。刘河间论下利青色，或言为冷，指仲景此段，明其热也。

少阴病，脉微细，心烦，但欲寐，或自利而渴，理中汤、乾姜甘草汤。

初得病，便四肢逆冷，足挛恶寒，或引衣自盖，不饮水，或下利清谷，脉沉微而不数，四逆汤、理中汤、通脉四逆汤、当归四逆加茱萸生姜汤、白通加猪胆汤。

脉沉自利，身体痛。大便利而身体痛，当救里；大便如常，身体痛，当救表。四逆汤、附子汤、真武汤。

脉沉细，自利不渴，属太阴藏寒也，四逆汤、理中汤。

脉沉紧，自利而渴，属少阴，白通汤、白通加猪胆汤、通脉四逆汤、猪苓真武汤、四逆加人参汤。

少阴病，泄利下重，不可投热药。先煎薤白汤，内四逆散，有枳实芍药。

寻常胃中不和，腹中肠鸣，下利，用生姜泻心汤最效。

汗后，适失血下利，频与小桂枝汤，体润自愈。

下利，心下痞，腹中雷鸣，甘草泻心汤、生姜泻心汤。

少阴下利，六七日，咳呕渴，心烦不得眠，脉沉紧，猪苓汤。

少阴下利，脉沉细，咳嗽，四肢沉重疼痛，小便不利，自下利而咳，真武汤加五味子乾姜。古人治水气而咳者，病在阳则小青龙汤；病在阴则真武汤。

身冷，四肢厥，腹中痛，或泄利而咳，脉沉紧，四逆散加五味子乾姜。

少阴病，下利咽痛，胸满心烦，脉沉紧，猪肤汤。

中寒下利，手足指微冷，脉沉紧，理中乾姜汤。

少阴下利不止，手足微冷，无热候，脉沉细，增损四顺汤。

阳毒证发躁，狂走妄言，面赤咽痛，身斑，或下利赤黄，脉洪实或滑促，酸苦涌泄为阴，苦参、大青、葶苈、苦酒，以复其阴，汗则解。

太阴腹满，手足温，自利，身不热不渴，或腹时痛，脉沉细，四逆汤、理中汤。

伤寒大便秘涩 附不大便、大便硬、大便黑、大便溏

大肠者，仓廪之本，传导之官，出纳变化系焉。人或伤于风寒暑湿，热盛，发汗利小便过多，走枯津液，肠胃燥涩，秘塞不通。

伤寒数日不大便，大便硬，及有燥屎，皆知当下，又有阴结、阳结之异。阳结证，脉浮数，能食不大便，或头汗出，恶寒，手足冷，或心满不食，大便硬，不可下，小柴胡汤和其津液，得屎解。阴结证，脉沉迟，不能食，身体重，大便反硬，金液丹。

太阳证罢①，恶寒反恶热，潮热，手心腋下汗出，大便硬，小便如常，腹满而喘，或谵语，手足温，小便赤，脉沉滑，或洪数，属阳明。先大柴胡汤，后大承气汤，外台承气无芒硝。

太阳病，汗吐下后，微烦，小便数，大便因硬者，小承气以和之。

阳明病，趺阳脉浮涩，不大便六七日，有燥屎，大便坚，小便数，不可下，小与承气汤、麻子仁丸、枳实丸。

伤寒，不大便六七日，头痛有热，是里证，本可下，若小便清，知仍在表，当汗。此二证俱见，用桂枝汤。

心下满不食，大便小硬，是里证，可下，若头汗出，恶寒，手足冷，脉沉细，小柴胡汤。

无表里证，身微热，脉浮数，大便难，此为实，可下，大柴胡汤、大承气汤。若已下后，脉数不解，发热，则消谷善饥，至六七日不大便者，有瘀血，抵当汤。

阳证似阴，手足逆冷，大便秘，小便赤，或大便黑，脉沉滑。轻者白虎汤，甚者承气汤。

热厥证，脉沉伏按之滑，畏热饮水，或扬手掷足，烦躁不眠，大便秘，小便赤，昏愦，白虎汤、承气汤。

寒热呕吐，间日频日，发作无时，大便秘，脉小紧，温疟证，大柴胡汤。

阳明潮热，恶寒，脉若浮若弦，若腹大满不通者，或妨闷，脉微涩，小承气汤微和其胃，勿大泄也，大柴胡汤。

脉实，腹满大便秘，按之而痛者，实痛也，桂枝加大黄汤、黄连汤、大承气汤。

伤寒十余日外，用小柴胡不愈，若大便硬，大柴胡汤。

下利谵语，有燥屎，调胃承气汤。

少阳病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎，欲上焦润，津液得下，宜小柴胡汤，胃和汗出，得屎解。

少阴口燥咽乾，脉沉实，或腹满不大便，或下利清水，心下痛，积证也，大承气汤。

脚气，暑中三阴，所患必热，大便秘，脾约丸、木瓜散、神功丸。

脚气证，头疼身热，肢节痛，大便秘，或吐逆，脚屈弱，槟榔散。

---

① 罢：按文义此下有“不”字。

协热利者，脐下热，大便赤黄，肠间津液垢腻，黄连汤、薤白汤、三黄熟艾汤、白头翁汤。

血证，不发寒热，小腹满硬，小便利，大便黑，身黄发狂，脉微沉。详见腹胀门。

寒毒入胃，脐下寒，腹胀，大便或黄白，或青黑，四逆汤、理中汤、四逆散加薤白。

时行民病鹜溏，即鸭溏也。溏者，胃中冷，水谷不别。华佗云：寒即溏，热即垢。仲景说：初硬后溏有二证，小便不利，小便少，皆水谷不分。

微发潮热而大便溏，胸满而呕，小柴胡汤。

伤寒，妇人新产，阴阳未和，因合房室，妇人则里急腹痛，名阴阳易，烧裈散、当归白术散。

脉沉滑而紧，小便自利，发狂，大便黑，瘀血证。

病已差，尚微烦，必大便硬，小便少，未可下。小便少者，恐津液还入胃，先硬后溏，当自愈。

伤寒下利脓血

伤寒毒热不解，日晚壮热，腹痛，便痢脓血，地榆散。

伤寒热毒入胃，下利脓血，黄连阿胶丸。通见畜血门。

伤寒热利，赤石脂丸。

伤寒畜血 通见伤寒鼻出血门

血菀于上焦而吐血者，谓之薄厥，留于下焦而瘀者，谓之畜血。此由太阳随经，瘀热在里，血为执[1]搏，结而不行。经曰：太阳病七八日，表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人如狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈，抵当汤主之。大抵伤寒必先看两目，次看口舌，然后自心下至少腹，觉有满硬者，当审问其小便，若小便不利，但可利小便，血[2]若小便自利，乃畜血证，当下瘀血。又曰：太阳病身黄、脉沉结，少腹硬，小便自利者，为无血也。小便自利，其人如狂者，为血证[3]，以抵当元下之愈。阳明病，其人善忘，屎虽硬，大便反易，其色必黑，经谓血并于下，乱而喜忘，皆畜血证，而有轻重，如狂者，喜忘者，皆畜血之甚者，须抵当汤元以下之；若外已解，但小腹急结者，为轻也，须桃仁承气汤以利之。又如病人无表里证，发热七八日，虽脉浮数，可下之。假令已下，脉数不解，合热则消谷善饥，至六七日，不大便者，此有瘀血，抵当汤主之。当不大便六七日之际，又无善忘如狂之证，亦无小腹硬满之候，有以承气汤下者多矣，独能处抵当汤下之者，用药之妙也。且脉浮而数，浮伤卫炁，数伤荣血，热客于气，则脉浮；热客于血则脉数。因下之后，浮数俱去则已。若下后数去而但浮者，是荣间热去，而卫间热在矣。为邪留心中则饥。邪热不煞谷，潮热而发渴也。及下后浮脉去而数不解，是卫热去而荣热在矣。热客气合，覆[4]血下行，胃虚协热，消谷善饥，血至下焦不止，则血得泄，必便脓血，若不大便六七日，血不得泄为瘀血，须抵当汤下之。

脉尚浮缓，鼻衄吐血。沉细易治，浮疾难治。

太阳病不解，热结膀胱，发狂，血自下，下者愈，不愈宜桂枝汤。

太阳病，其人适失血及下利，与少桂枝汤，令体微润，当自解。

阳明病，头疼身热，口燥，嗽水不欲入咽者，必衄。若无表里证，无寒热，胸腹满，唇燥，嗽水不咽，有瘀血，必发狂，轻者犀角地黄汤，甚者抵当汤。

伤寒吐血，诸阳受邪，热在表，应汗不汗，热毒结于五藏，有瘀积，故吐血，轻者

---

[1] 执：伤寒明理论畜血篇作“热”。
[2] 血：伤寒明理论畜血篇无此字。
[3] 证：伤寒论太阳病脉证并治中篇此下有“谛也”二字。
[4] 覆：伤寒明理论畜血篇作“逼”。

桃仁承气汤、犀角地黄汤，甚者抵当汤丸。

阳明病，下血谵语，为热入血室，但头汗出者，刺期门，汗出愈。

伤寒失下，血气不通，四肢厥逆，微厥却发热，此热深厥亦深也，大承气汤急下之，汗出愈。

伤寒发热

发热者，谓怫怫然发于皮肤之间而成热也，与潮热寒热若同而异。潮热者，有时而热，不失其时；寒热者，寒已则热，相继而发；至于发热，则无时发也。

表证，有谓翕翕发热者，若合羽所覆，明其热在外也，即风寒客于皮肤，阳气怫郁所致，为表，故与桂枝麻黄发汗以散之。不然则表热渐传里热也。

里证，有谓蒸蒸发热，若熏蒸之蒸，明其热在内也，即阳气下陷，入阴中所致，为里，故与调胃承气汤攻下以涤之。不然，里热甚而复达于表也。

半表半里证，以表证未罢，邪气已传里，里未作实而俱热也，但热轻于纯在里耳。发热为伤寒之常，一或阴阳俱虚，下利，新汗后，或脉躁疾，不为汗衰，狂言不食，皆恶发热。

太阳证，脉浮，发热，头疼腰强，汗出恶风，或有汗微恶寒，桂枝汤。

太阳证，发热，头疼腰强，无汗恶寒，升麻汤。脉浮喘，麻黄汤。

太阳证，发热而恶寒者，太阳主气，以温皮肤，寒气留外而发热，宜汗，麻黄汤、大青龙汤。脉微，汗出恶风，不可服。

若发热微恶寒，或热多寒少，或肢节烦疼，呕结，柴胡桂枝汤、桂枝二越婢一汤。

若脉微弱，热多寒少者，无阳也，不可汗，宜桂枝越婢汤。若尺脉迟者，血少也，先以小建中加黄芪，养其血，时用小柴胡汤、桂枝越婢小剂，以和解之。

若吐利，发热恶寒者，霍乱也。若汗后不恶寒，但热者，实也，调胃承气汤，和其胃气。

若脉浮，发热不恶寒而渴，为温病。发汗，身体灼然者，为风温，知母乾葛汤。

若大病三日，发汗不解，脉实，蒸蒸发热者，属于胃也，下之，大柴胡汤、大承气汤。

若发热恶寒，身体痛。恶寒为表证，又为表虚，春月阳气尚弱，不可大汗，宜小柴胡汤，微汗之。

夏月大热，脉洪大，宜正发汗，见头痛门。冬月不可汗。伤寒无汗，桂枝麻黄各半汤；伤风有汗，柴胡桂枝汤。

脉浮紧，发热，身无汗，自衄。见衄门。发热恶寒似疟者，桂枝麻黄各半汤。

太阳病七八日，脉浮，发热恶寒，但可小柴胡汤。此阴阳俱虚，不可汗下吐。面赤有热，未欲解者，以其不得小汗出也，桂枝麻黄各半汤。

太阳病，发汗不解，发热，心悸头眩，身瞤动，欲擗地，真武汤。以筋惕肉瞤属虚故也。

太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼，无汗而烦，或脉浮缓，身不疼但重，乍有轻时，或伤风见寒脉，伤寒见风脉，微汗之，大青龙汤。汗出恶风，不可用，则用麻黄桂枝各半汤。

太阳伤寒表未解，心下有水气，发热，乾呕而咳，或渴或利，或噎，或小腹满，小便不利，或喘，小青龙汤，或去麻黄加茯苓。汗出热呕，有水气，官局桔梗汤。

伤寒无汗，翕翕发热，头项强痛，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术。

呕而发热，胸胁满，心下怔忡，小便不利，小柴胡汤去黄芩加茯苓。

发热，头面汗出，恶寒，不呕，但心下痞，脉寸缓关浮尺弱，或渴欲饮水，小便不利，或霍乱，头痛发热，身疼痛，欲饮水，身无汗，并可五苓散、猪苓汤。

发热恶寒，头项强痛，发汗而愈，麻黄汤。轻者桂枝麻黄各半汤、麻黄乾葛汤、人参顺气散。

阳明伤风证，身热，汗出濈濈然。阳明法多汗。

若身热恶风汗出，或热多寒少，面惨烦躁，手足不冷，脉浮缓，桂枝汤、柴胡桂枝汤、败毒散汗之。

若脉实，发热汗多，胃汁乾，调胃承气汤下之。若大便不秘者，白虎汤和解之。

脉浮大而长，头疼腰痛，肌热目疼，鼻乾，或发汗后，或不恶寒反恶热，或大便秘，谵语，阳明胃实，调胃承气汤下之。

病人有寒，汗后身热，再汗，胃虚藏寒，蚘虫上入膈而吐，厥阴胃冷，理中丸、乌梅丸。

热极不识人，循衣摸床不安，微喘直视，发热谵语，承气汤。

脉沉迟弦细，发热恶寒，颈项强，腰身反张，口噤，为痓病。见口噤门。

潮热下后，发热，复大便硬，或腹满不食，谵语，大柴胡汤下之。

阳明少阳合病，脉浮大而长，下利身热，胸胁满痛，乾呕，往来寒热。见呕吐门。

少阳证，脉细，头疼，呕而发热，不可汗，汗则谵语，小柴胡汤。

口燥咽乾，协[1]满，发热而呕，往来寒热，或恶风，手足温而渴，脉浮，小柴胡汤，或去半夏加人参栝楼根。

发热，汗出不解，心下痞硬，呕吐而下利者，非霍乱也，大柴胡汤。

伤寒大热，乾呕，呻吟错语，不得眠，黄连解毒散。

医汗之，又大下之，脉涩微，阴气弱而亡血，当恶寒，后乃发热无休止，盖阳微则恶寒，四逆汤主之。

今阴弱，则发热，为内热，葶苈苦酒汤主之。

身热不去，微烦者，栀子乾姜汤主之。

伤寒五六日，大下之后，身热不去，或手足温，不结胸，心中结痛，头汗出，不食，未欲解，栀子豉汤。

伤寒四五日，身热恶风，头项强，胁满，手足温而渴，小柴胡汤。

太阴、厥阴，不发热。

少阴反发热，脉沉，或细数，发汗则动经，此表中风，寒入里，本不可汗，与麻黄细辛附子汤，或麻黄附子汤，皆温表，微汗即解。

外热里寒，脉微欲绝，或下利清谷，手足厥逆，或干呕，通脉四逆汤。

阴证似阳，身微热，烦躁面赤，脉沉细，四逆汤加葱白。

伤寒，汗出亡阳，属少阴，当咽痛，而后吐利，热去不恶寒，四肢拘急厥冷，与四逆汤。若汗多不止，必恶风，烦躁不眠，脉尺寸紧，先服防风白术牡蛎散，次服小建中汤。

伤寒六七日，呕而发热，乃柴胡汤证悉具而下之，柴胡证仍在，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解，此证乃病人六七日过经，欲作战汗候也。其但心栗而鼓颔，身不战者，已而遂成寒逆，此证多不得解，盖阴气内盛，正气大虚，必热剂灼艾救之。

表热者，身热不渴，不饮水，小柴胡加桂汤。二药均治发热。

里热者，口燥烦渴，脉浮滑洪大，白虎加人参汤，却分表里。

表里证俱见，发热烦渴，小便赤，却当下，渴饮即吐，为水逆，五苓散。

无表里证，发热六七八日，目中不了了，睛不知[2]，大便难，身热，脉浮数，大柴胡汤、大承气汤。此为实当下。

里证不大便六七日，脉浮，头痛有热，当下。见头痛门。

---

[1] 协：伤寒论辨少阳病脉证并治作“胁”。
[2] 知：伤寒论辨阳明病脉证并治作“和”

表热里寒，脉浮紧，身大热，反欲饮水，皮热骨寒，阴旦汤。寒已，次用小柴胡加桂，以温其表。

若发热，手或微厥，下利清谷，脉必沉迟，此阴证，却用四逆汤、通脉四逆汤。

表寒里热，脉滑而沉，身大寒，反不欲近衣，皮寒骨热，白虎加人参汤。热除，桂枝麻黄各半汤，以解其外。

若脉滑而厥，口燥舌乾，所以少阴恶寒而蜷，时时自烦，不欲衣，却用大柴胡汤下之愈。

表未解，发热无汗，脉浮，或心下[1]□水气，薏苡小青龙汤、小柴胡汤。

卫不和者，无他病，发热自汗，见自汗门。

胃不和，伤寒得汗后，热不退，昏乱狂言，下之，承气汤，立愈。未差再服。

瘀血证发热。见大便秘门。

风温证，汗出而身热者，风热也。素伤于风，因复伤于热，风热相搏，即身热，常自汗出。见自汗门。

脉浮，以汗解；脉实可下之。伤寒差后，更发热，小柴胡汤。

失下，血气不通，四肢逆冷，却发热，此热深厥亦深也。见下血门。

阴阳易，身热头重，目眩，四肢急，小腹痛，手足拳。见目疼门。

温病，汗出复热，不为汗衰，狂言不食，脉躁疾，阴阳交者死。发汗解半日许，复热烦，脉浮数者，可再发汗，桂枝汤。

若伤寒发汗后，病解，虚乏，微热不去，竹叶石膏汤。差后燥者，余热在胃脘，竹叶汤济生方。

伤寒八日已上，脉阴阳俱虚，大发热者，难治。

劳复证，病新差，血气津液未复，因劳动生热，热气既还，复入经络所致。脉浮者，以汗解，柴胡桂枝汤；脉实，以下解，小柴胡汤、大柴胡汤。

食复证，病方差，脾胃弱，谷气未复，食不化，因发热，枳实栀子汤。

病差后，伤食，多作痞，乾噫食臭，肠鸣下利，气口脉紧盛，生姜泻心汤。

头疼发热，恶寒，身不疼痛，脉数，伤食证。见头痛门。

夏月发热，恶寒，头疼，身体痛　见头痛门。

发热，恶风，烦躁，手足温。见烦躁门。

夏至已前，发热，恶寒，头疼，身痛。见头疼门。

夏月自汗，恶寒，身热而渴。见渴门。

不恶寒，身不痛，知非伤寒；头不疼，脉不紧，知非里实；但烦热者，虚烦也。见虚烦门。

中湿，一身尽痛，发热身黄，小便不利，大便反快。见身痛及小便不利门。

脚气证，头疼，身四肢痛，大便秘，或呕逆，而脚屈弱。见头疼门。

妇人伤寒，发热恶寒，经水适来，昼则明了，暮则谵语，热入血室，小柴胡汤。

伤寒恶寒附背恶寒振战栗

恶寒者，风寒客于荣卫，非寒热之寒，又非恶风也。故不待风而寒，虽身大热，而不欲去衣者是也。甚则向火覆被，不能遏其寒。皆由阴气上入阳中，或阳微，或风虚相搏所致。一切恶寒属表，虽里证悉具，而微恶寒者，亦表未解，犹当先解其外候，不恶寒乃可攻也。经云：发热恶寒，发于阳，可发汗，无热恶寒而蜷，脉沉细，发于阴，可温里。恶寒虽悉属表，亦有虚实之分，若汗出而恶寒为表虚，无汗而恶寒为表实。表虚可解肌，表实可发汗。又有止称背恶寒者，背为阳，腹为阴，阳气不足，阴寒气盛所致。若风寒在表而恶寒者，一身尽寒矣。

太阳证，惟伤寒，或已发热，或未发热，必恶寒，宜解表。

伤风，不恶寒，自汗，恶风，或烦热，

---

[1] 下：此下脱字，伤寒论辨太阳病脉证并治中作“有”。

桂枝汤。

发热头疼，身体痛，项强，伤寒恶寒无汗，不恶风，麻黄汤、桂枝麻黄各半汤。

伤寒无大热，口燥渴，心烦，皆微寒，白虎加人参汤。

发热恶寒，身体痛，表证也。春月脉浮，小柴胡汤；夏月脉洪大，麻黄桂枝加黄芩、石膏、知母、升麻。

冬月伤风无汗，桂枝麻黄各半汤。若伤风有汗，柴胡桂枝汤。

发汗无汗，心中大烦，骨节疼，目运，恶寒，食已反吐，大橘皮汤，止后服小建中汤。

心下满，不欲食，大便硬，是里证，当下。其人头汗出，微恶寒，手足冷，脉沉细，却当汗，是半表半里证，小柴胡汤。

伤寒失下，血气不通，不发热，四肢厥冷，恶寒，大小便滑，为阴证，理中汤、四逆汤。

冷厥，四肢逆冷，手足挛，卧而恶寒，引衣自盖，不饮水，或下利清谷，小便数，大便如常，通脉四逆汤、当归四逆加茱萸生姜汤。

头疼，身体拘急，恶寒无汗，寒多热少，面色惨，腰脊痛，手足温，指末微厥，不烦渴，麻黄汤、桂枝麻黄汤、杂方麻黄葛根汤、苍术散、人参顺气散。

热多寒少，不呕，清便自可，桂枝麻黄各半汤。

若脉浮，可发汗。脉弱，亡阳也，桂枝二越婢一汤。

若尺脉迟，血少也，小建中汤加黄芪。

发热恶寒，或有微烦，饮食欲温而冷、尺寸脉浮大，此阳虚阴盛，汗之愈，下之而死。

发热恶寒，项强，腰身反张，如中风，口噤胸满，脚挛咬齿，见发热门。

发热恶寒，脉浮数，发于阳，宜表解，桂枝汤、桂枝越婢汤、麻黄汤、青龙汤。

无热恶寒，脉沉细，发于阴，宜温里，理中汤、四逆汤。

伤寒大下后，又发汗，心下痞，恶寒者，表未解，不可攻其痞，先当解表，表解，乃可攻痞。解表，桂枝汤；攻痞，大黄黄连泻心汤。

下之热不退，阴气弱而恶寒，后乃发热，无休时，四逆汤。

太阳病七八日，脉浮或微，而恶寒者，阴阳俱虚，不可汗下吐，小柴胡汤。

若重反发汗，则必气虚耳聋，无热人，用芍药甘草附子汤；有热人，黄芪建中汤。

太阳伤风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，无汗而烦躁，大青龙汤微汗之，过则恐亡阳。

太阳病自汗，四肢拘急，难屈伸，心烦，微恶寒，而脚挛急，小便数，甘草乾姜汤、芍药甘草汤。

阳明病宜下，惟恶寒，中寒为病，在经与太阳合病，则属表，当发汗。若吐下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶寒者，当用白虎汤。若发汗后，只恶寒者，虚也。脉微，当用芍药甘草附子汤。

若脉弦，潮热恶寒，犹有表证，用小柴胡汤。

若脉浮，腹满不通，小承气汤微和胃气，勿令大泄。

少阴证有恶寒，太阴厥阴证不恶寒。下利已，恶寒而蜷，手足温可治，宜建中汤。

恶寒而蜷，时时自烦，不欲厚衣，此表寒里热，大柴胡汤下之。

夏月发热，恶寒，头疼，身体肢节重痛。见头疼门。

夏至以前，发热，恶寒，头疼，身体痛。见头疼门。

夏月自汗，恶寒，身热而渴。见渴门。

食积证，头疼，发热恶寒，呕吐，腹满。见发热门。

霍乱证，发热，恶寒，或吐利。

发热，微恶寒，柴胡桂枝汤。发汗后，

反恶寒者，虚也，芍药甘草附子汤。

阴阳俱虚，脉微而恶寒，不可更吐下发汗，面赤有热者，为欲解，尚欲小汗，桂枝麻黄各半汤。

厥阴证，大汗出，热不去，而[1]拘急，四肢疼，又下利，厥逆，恶寒，四逆汤。

结胸与痞证，关脉沉，若恶寒汗出，附子泻心汤。

发热汗出，复恶寒，不呕，但心下痞，五苓散。

妇人发热恶寒，经水适来。见发热门。

三阳合病，背恶寒者，必口中不仁，口燥舌乾也，白虎加人参汤。

少阴病，尺寸脉俱沉，背恶寒者，必口中和，以此分阴阳、寒热、燥润，附子汤，仍灸之。

少阴病，尺寸脉俱沉紧，口中和，背恶寒，反发热，倦怠，自汗而渴，细辛附子汤。

伤寒恶风

卫气所以温分肉、充皮肤、肥腠理、司开阖者也。风邪中卫，则必恶风，恶风恶寒二证，均为表证。其恶风比之恶寒而轻耳，居密室则无所畏，或当风或用扇则淅然而恶也。恶寒则有阴阳之分，及其恶寒[2]，悉属于阳。所以三阴之证，并无恶风证。恶风虽在表，而发散又自不同，若无汗恶风，则为伤寒，当发其汗，故用麻黄汤；若汗出恶风，则为中风，当解其肌，故用桂枝汤；里证虽具，而恶风未罢，皆当先解其外也。

太阳病，发汗多，漏不止，则亡阳，恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸，或风湿病，皆有恶风证，必以桂枝加附子汤温其经而固其卫。

若风湿相搏，骨节烦疼，湿胜自汗，皮肤不密而恶风，甘草附子汤散其湿而实其卫也。

若汗多不止，恶风，加烦躁不得眠，先服防风白术牡蛎汤，次服小建中汤。

发热，汗出，恶风，为中风，或误用小青龙，而筋惕肉瞤，脉微弱，或虚乏人，俱用真武汤救之，恶热者，去附子，依加减法。

自汗，体热，头疼，恶风，热多寒少，面光不惨，烦躁，手足不冷，不呕便清，脉浮缓，寸大尺弱，桂枝汤、柴胡桂枝汤、败毒散、独活散。

若脉濡，自汗，不可用桂枝汤，用小建中汤。

寸脉浮，憎寒发热，恶风自汗，胸膈满，气上冲不得息，而头不疼，项不强，为有痰，柴胡半夏汤、金沸草散、大半夏汤。

若气冲咽喉不得息者，瓜蒂汤[3]吐之。

伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴，小柴胡汤，无颈项强，小柴胡加人参、栝楼根，去半夏。

伤寒往来寒热

伤寒寒热者，谓往来寒热也。经云邪正分争，往来寒热，言邪气入而正气不为之争，则但热而无寒也；乃有热而寒者，谓正气与邪气分争，而寒热作也；争则寒热之气郁不发于外，争甚则愤然而热，故寒已而热作焉。盖寒为阴，热为阳，里为阴，表为阳，邪之客于表者，为寒邪，与阳争则为寒矣；邪之入于里者，为热邪，与阴争则为热矣。阳不足则先寒后热，阴不足则先热后寒，其邪气在半表半里，外与阳争而为寒，内与阴争而为热矣。表里不拘，内外不定，或出或入，由此而寒热且往且来，是以往来寒热，属半表半里之证。邪居表多，则多寒；邪居里多，则多热；邪居半表半里，则寒热亦半矣。审其寒热多少，见其邪气浅深也。小柴胡专主往来寒热，又立成诸加减法，亦为邪气在半表半里，往来未有定处也。又寒热如疟，与发热恶寒，皆似而非也。寒热如疟，作止有时，往来寒热，作止无时，一日有至

---

1 而：伤寒论辨厥阴病脉证并治作“内”。

2 寒：按文义应作“风”。

3 汤：伤寒论辨太阳病脉证并治下作“散”。

十数发者，此与疟状有不同也。至于发热恶寒，为发热时，恶寒并不见，恶寒时，热不见也，不若此热已而寒，寒已而热者，虽然应往来寒热，属半表半里，当和解之。又有病至十余日，而结热在里，复往来寒热者，亦可与大柴胡汤下之。

脉浮数，或洪大，有表证而往来寒热者，小柴胡汤。

尺寸脉俱盛，有里证而往来寒热者，大柴胡汤。

疟脉自弦，弦数多热，弦迟多寒。弦紧可下，弦迟可温，弦紧可汗，浮大可吐。

伤寒五六日，或已表，或已下，胸中满，小便不利，渴而不呕，头汗出，而往来寒热，心烦者，柴胡桂枝乾姜汤。

形证似疟，而大汗出，脉洪大，属太阳证，桂枝汤。

伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，不欲食，心烦喜呕，或胸烦而不渴，不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴微热，或咳者，并小柴胡汤主之。

太阳少阳合病，下利，头疼，胸满，口苦咽乾，往来寒热而呕，黄芩汤。若呕者，加半夏、生姜。

阳明病，头疼寒热，口燥，胸腹满，欲嗽水不咽，为瘀血，必发狂，轻者，犀角地黄汤，甚则抵当汤。

表解而内不消，非大满，犹生寒热，或大满大实，有燥屎，当下之。

汗下之后，依前寒热，表未解，当再表，桂枝汤，或桂枝二麻黄一汤。

先热后寒，阴不足也，名温疟，或寒热相等，小柴胡汤。

先寒后热，阳不足也，小柴胡汤加桂。

有多热但热者，白虎汤加桂；有多寒但寒者，柴胡桂姜汤。

有汗多烦渴，小便赤涩，不伏水土，呕吐甚者，五苓散。

脉小紧，寒热呕吐，发作无时，大便秘，大柴胡汤。

脉浮大，寒热往来者，祛邪丸吐之。久不愈，疟母煎，自愈。

伤寒三四日，胸胁满痛，耳聋发热，口苦舌乾，脉弦紧，或往来寒热而呕，不能食，未可吐下，小柴胡汤。

伤寒恶热

阳明病，不恶寒，反恶热，濈濈然汗自出。见自汗门。

阳明病，头疼，不恶寒，反恶热，胃实也。阳明气实，故攻头，调胃承气汤。

不恶寒，反恶热，手心腋下汗出，胃中乾，潮热，大便秘，小便如常，腹满喘，而诂语，脉沉滑，承气汤。

伤寒潮热

潮热，若潮水之来，不失其时，一日一发，必于日晡。若日三五发，即是发热，非潮热也。属阳明胃土，应时则旺于四季，应日则发于未申，盖邪气入胃为入府，府之为言聚也。邪入府，而不复传，郁而为实热，随旺而潮。惟其属阳明，故潮热为可下。故经曰：潮热者，实也。其热不潮，未可与承气汤。若或潮热而利，小便难，大便溏，脉浮紧，是热未全入府，犹带表邪，当和解其外，外已解，小便利，大便硬者，乃可攻也。

太阳病，有潮热，为大结胸，用大陷胸汤。

阳明潮热，外证恶寒，脉浮弦，是犹有伤寒表证，且与小柴胡汤，以解之。

发潮热已而微利者，有微发潮热而大便溏者，又有潮热而咳逆者，皆当用小柴胡汤。

脉实者，大柴胡汤、大承气汤；脉虚者，桂枝汤。

若腹满不通者，当和其胃气，少与小承

气汤。

若潮热，下后大便复硬，用大柴胡汤。

若胁肋满而呕，小柴胡汤加芒硝。

冬阳明发潮热，或脉浮，或盗汗，当行黄芩汤。

短气腹满，心胁痛，气不通，鼻乾不得汗，嗜卧，身目皆黄，小便难，潮热，时咳嗽，或哕，脉弦浮而大，此少阳中风，小柴胡汤。

不恶寒，反恶热，手心腋下汗出，胃乾，燥屎结聚，潮热，脉浮滑而长，胃实阳盛，下之。

大便硬，小便如常，腹满而喘，狂语不识人，直视谵语，调胃承气汤。

阳明病，脉滑疾，谵语潮热者，小承气汤主之。与一升，腹中转失气者，勿更与之，明日更不大便，脉反微涩，里虚，为难治，更不可下。治潮热用承气，必兼见谵语者为可施，不谵语者，不可施。转失气者，及不能食者，可施；不转失气及能食者，不可施。仲景之用承气，兢兢业业如此。

伤寒热多寒少

太阳热多寒少有三证．太阳病八九日，如疟状。若脉浮，热多寒少，或不呕，清便自可，日一二发者，桂枝麻黄各半汤汗之。若脉都大微弱者，亡阳也，不可发汗，桂枝二越婢一汤。若尺脉迟者，血少也，小建中加黄芪汤；失血下利，桂枝汤微汗之，少与之；若淋家、衄家，不可汗，小柴胡汤解之。

伤寒，脉沉弱为冷厥，沉滑为热厥。热多厥少，其病当愈；厥多热少，其病为进。

伤寒寒多热少 通见恶风门

寒多热少，不烦躁，手足微厥，为伤寒。候脉反浮缓，为中风，是即伤寒见风脉，宜大青龙汤；若有汗，三因以青龙紧暴，用麻黄桂枝各半，为和平，亦以有汗故也。

盖大青龙证，脉似桂枝反无汗，病似麻黄反烦躁是也。见无汗反烦躁门。详见活人四十问。

病人寒热而厥，面色不泽，冒昧而两手忽无脉，或一手无脉者，必是有正汗也，多用绵衣包手足，令温暖，急服五味子汤，或兼用麻黄细辛附子汤，晬时必大汗而解之。

仲景一书，只有热多寒少之条，无寒多热少之证，朱肱百篇亦然。

伤寒似疟 通见热多寒少门

阳并阴则阴实阳虚，阴盛内寒，阳虚外寒，寒生于内，故中外皆寒。太阳虚，腰背头项痛。阳明虚，寒栗鼓颔。少阳虚，身体解㑊，心惕惕然。三阳俱虚，则阴气盛，骨寒而痛。

阴并阳则阳实阴虚，阳盛外热，阴虚内热，热生于外，故中外皆热。太阴虚，不能食，善呕已乃衰。少阴虚，热多寒少，呕甚，其病难已。厥阴虚，腰腹痛，小便不利。三阴俱虚则阳气胜热盛，悒悒不乐。

伤寒有太阳证，脉浮大，大汗出似疟，服桂枝汤，一日再发寒热等者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。

若八九日，热多寒少，如疟状，其人不呕，清便欲自可，日一二发者，麻黄桂枝各半汤。

阳明证，脉浮虚，烦热汗出如疟，日晡发热，桂枝汤；脉实者，承气汤。

伤寒后不差，朝夕如疟，知母桂心汤。

妇人热入血室，其血必结，故使如疟。

伤寒渴 附烦渴引饮

伤寒渴者，里有热也。邪气自表传里，三阳先受病，为邪在表，而犹未作热，故不言渴，至邪气传三阴入里，四五六日，津液为热所搏，渐就而乾，故口燥舌乾而渴。六七日传厥阴，为消渴，为里热极矣，饮水多，

而小便少者是也。故言渴欲饮水，为欲愈者，以其传经已尽故也。所谓少少与之，不可多与之，勿多与也。与之常令不足，勿极意也。盖深戒饮水过多，挛生诸证，若喘咳噫哕，乾呕肿满，下利，小便不利数者，皆由饮水过伤也。

脉浮而渴属太阳，渴而有汗属阳明，自利而渴属少阴。

太阳病渴，表不解，心下有水气而渴，小青龙去半夏加栝蒌根。盖半夏辛温，燥津液，栝蒌苦微寒，润枯燥也。

服桂枝大汗出后，大渴，脉洪大，里有热也，白虎加人参、栝蒌。

脉浮，发热恶风而渴，或小便不利，微热而渴，或汗多而渴，或发汗，大汗出，烦躁不得眠而渴，痞不解而渴，并五苓散。寸脉数，手心热，烦渴而吐，以有热在胃脘，亦用之。

伤寒四五日，身热恶风，胁下满，手足温，项强而渴，小柴胡去半夏加人参、栝蒌。

风温证，脉浮数，身体灼而热，栝蒌根汤、知母乾葛汤。

脉浮，发热，无汗而渴，此表未解，不可服白虎汤，薏苡小青龙汤、小柴胡汤。

太阳病，脉浮数，发热不恶寒而渴，为温病。若发汗后，身体灼热，为风温，属萎蕤汤。

伤寒引饮，下焦有热，小便不通，或发热，脉或浮或沉。脉浮，五苓散，有桂也；脉沉，猪苓汤。

阳明病，脉浮滑，渴[1]汗出多而渴，胃燥也，不可服五苓散[2]，白虎人参汤。无大热渴烦，背微寒，亦用。

若虚老人，春秋月可用竹叶石膏汤，仍可薏苡竹叶汤。

若汗少，小便不利，脉浮而渴，可用五苓散[3]。

脉浮，但头汗出，小便不利，渴欲饮水，身必发黄，茵陈汤、小柴胡去半夏加人参栝蒌仁；发热，猪苓汤。

少阳病渴，胁下硬，不大便而呕，舌上白胎而渴，小柴胡去半夏加人参栝蒌汤。

伤寒五六日，汗后下后，胸胁满，小便不利，渴而不呕，头汗出，往来寒热，心烦，此表未解，柴胡桂枝乾姜汤。

始得病，脉细沉数，外证或腹满咽乾，或口燥舌乾而渴，为属里，下之愈。若无此证，但发热，脉沉，误下则必死。用麻黄附子甘草汤，或麻黄细辛附子汤，小发汗。

伤风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，即吐，五苓散。

热实结胸，心胸烦躁，懊侬，舌燥渴，脉沉滑，大陷胸丸。阳毒燥盛，大渴，黑奴丸。

发汗后，衄而渴，心烦，饮则吐水，先服五苓散，次服竹叶汤。

自利，若呕而发热，发渴，猪苓汤。

先渴却呕，为水在膈，赤茯苓汤。

少阴病渴，自利而渴，属少阴。伤寒，热入藏，流于少阴肾经，肾恶燥，故渴而引饮，下利不得眠，咳而呕渴，猪苓汤。一云自利而渴，白通汤加猪胆、猪苓，真武汤、四逆加人参汤，此脉必沉紧。

下利，欲饮水者，有热也，白头翁汤。若口燥咽乾而渴，可急下之。

心烦但欲寐，或自利而渴，属少阴，理中汤。

有渴而停饮者，有躁而烦渴者，亦少阴也，五苓散。

厥阴病，主消渴气上冲，心中疼热不食，食则吐蚘，下之利不止，阴盛阳绝，为阴毒。桂枝、甘草、乾姜、附子之类，以复其阳。

无汗，渴而剧饮，停水心下，满结喘，死甚多，五苓散、陷胸丸。

中暑证，太阳中热者，暍是也。自汗出，

---

[1] 渴：伤寒论辨阳明病脉证并治无此字。
[2] 五苓散：伤寒论辨阳明病脉证并治作"猪苓汤"。
[3] 五苓散：伤寒论辨阳明病脉证并治作"猪苓汤"。

恶寒身热而渴，白虎汤。

夏至已前，烦渴，发热不恶寒，与虚烦者，并竹叶石膏汤。

中暑伏热深，发渴，引饮无度，五苓散、酒蒸黄连丸。

脉沉细而疾，寸大尺小，手足逆冷，脐腹筑痛，咽喉疼，呕吐下利，身痛冷汗，烦渴，此肾虚，胸伤脾，或头疼，额上手背冷，汗不止，精神恍惚，阴毒甘草汤、附子正元回阳退阴等汤散，可选用，熨葱灼艾，得汗解。

伤寒虚烦 烦躁、烦剧、心烦、附见烦渴烦热。见各门

素问云：阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒。今虚烦者，阴虚生内热也。伤寒止言烦者，表热也，及其邪热伤里，故有不经汗下吐而心胸烦者，有汗下吐后而心胸烦者，有虚烦者，三者要观所从来，审其虚实为治。

不经汗下吐而烦，是传经之热不作膈实者，心烦喜呕，或胸中烦而不呕者，小柴胡汤主之。少阴病二三日，心中烦不得卧者，黄连阿胶汤主之。少阴病，胸满心烦者，猪肤汤主之。是皆和解而彻热是也。

因汗下吐后而烦，是内陷之烦，吐下后，虚烦不得眠，剧者，反覆颠倒，心中懊侬者，栀子豉汤主之。若少气者，栀子甘草豉汤，若呕者，栀子生姜豉汤，心烦腹满，卧起不安，栀子厚朴汤，圆药大下后，身热不去，微烦，栀子乾姜汤，是皆取其吐而涌其热也。仲景云：病人久微溏者，不可与栀子汤。

虚烦之状，心中温温欲呕吐，而无奈，非吐则不能已。若吐下汗后，更烦，心下濡者，邪气乘虚而入，则为虚烦，与栀子豉汤。是吐剂之轻者。若不因吐下汗，脉乍结，心满而烦，饥不能食，是邪气结于胸中，则为膈实，与瓜蒂散。是吐剂之重者。又阳明不吐不下，心先烦者，是烦之实者，与调胃承气汤下之。伤寒二三日，心下先悸而烦者，是烦之虚者，与小建中汤补之。少阳之邪入府者，烦而悸，则为热也。大抵先悸而烦为虚，先烦而悸为热。经曰：治必先求其本也。伤寒太阳少阴二经为表里，烦躁独多。巢氏云：心烦不得眠者，心热也；但虚烦不得眠者，胆冷也。

脉浮紧，发热恶风，烦躁，手足温，为中风候。而脉浮紧，是中风见寒脉，若脉紧不烦躁，为麻黄证，今又加烦躁，以中风并伤寒俱盛，故用大青龙汤，以有烦躁一证，故可用。不审误用之，则发汗多，煞人。脉微，自汗恶风，不可服，三因谓青龙紧暴，以麻黄多，用麻黄桂枝各半汤。

伤风自汗，体热，头疼恶风，热多寒少，面光烦躁，脉浮缓，桂枝汤。轻者，柴胡桂枝汤，或败毒散、独活散。

若脉紧必无汗，惟濡而紧，却自汗，不可用桂枝，当用小建中汤。

伤寒，当汗不汗，烦躁不知痛处，其人短气，脉涩，更以麻黄汤发其汗。

脉浮细，虚烦，热与伤寒相似，然不恶寒，身不疼，知非伤寒，不可汗。头不疼，脉不紧，知非里实，不可下，当与竹叶汤。盖有热不可大攻，热去则寒起矣。若呕，用橘皮汤一剂。

太阳病，脉沉细，咽乾烦躁，厥逆呕吐，甘草乾姜汤，以复其阳。

太阳证，脉沉滑，渴而烦躁，能饮水，或大汗出，不得眠，或发汗后，微热消渴，小便不利，胃中乾，少与水，令胃和则愈，五苓散，或陷胸丸。

伤寒五六日，已汗下，胸胁满结，小便不利，渴而不呕，头汗出，往来寒热，心烦，此表未解，柴胡桂枝乾姜汤。

动气在腹右，不可发汗，汗则衄而渴；心烦，饮则吐水，先服五苓散一二服，次第服竹叶汤。

阳毒发躁，狂走妄言，面赤，咽乾痛，

脉洪实，或滑促，苦参、葶苈、苦酒，复其阴，汗则解。

身斑，下利赤黄，升麻汤、大黄散、栀子仁汤。

畏寒，或饮水，或扬手掷足，烦躁不得眠，大便秘，小便赤，脉沉伏而滑，里有热，外证多昏，此热厥也，白虎汤、承气汤，随证用之。

中风发散，六七日而烦渴，小便赤涩，或汗多，或呕吐，不伏水土，或手心热，烦渴而吐，五苓散。

身热不饮水，为表热；口燥烦渴，为里热。表有热者，小柴胡汤加桂；里有热者，白虎汤加人参。

伤寒无大热，口燥渴烦，背微寒，脾藏有热，白虎加人参汤。

太阳证服桂枝，大汗出后，大渴，白虎汤加人参栝蒌根。

贼风入藏，少阴证，脉微细沉迟，心烦但欲寐，或自利而渴，欲吐不吐，理中汤、乾姜甘草汤、四逆汤。

阴盛隔阳，身冷，烦躁而不饮水，脉细而沉疾，霹雳散，汗出差，或火焰散、丹砂丸。

少阳中风，脉浮弦，耳聋目赤，胸满而烦。

阴毒误服凉药，渴燥转甚，若渐深，四肢逆冷，腹痛，咽喉不利，心腹结满，燥渴，虚汗不止，脉沉细而弦疾，正阳散、肉桂散、白术散等辛热之药，得汗则解。若用辛热药，阳气乍复，却烦躁甚，但渐减热药，再与返阴丹即是。

脉沉微，身微热，烦躁面赤，或欲坐井中，阴证也。微热为里实，烦躁为阴盛，面戴阳为下虚，此名阴燥。四逆汤加葱白。

少阴汗多不止，必恶风，烦躁不得眠，脉沉紧，先服防风白术牡蛎散，次服小建中汤。

热寒证，胸中烦躁，心下懊憹，舌上燥渴，脉沉滑，结胸，大陷胸丸。

伤寒吐下后，心烦乏气，昼夜不得眠，酸枣汤。

烦躁惊狂，卧起不安，此以火迫劫出汗，或熨而成火邪，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤，桂枝甘草龙骨牡蛎汤。

阳明病，不大便，有燥屎，烦躁脐痛，或汗后谵语，承气汤。

有病已差，尚未烦，必大便硬，若小便少，则津液当还入胃，又不必攻，或用小柴胡，通其津，不中，却以承气汤。

太阳病，脉弱，汗吐下后，无太阳柴胡证，烦躁，心下硬，小便利，屎定硬，小承气汤微利之。

脉寸关浮数，身热而烦，属太阳。太阳证自汗心烦，若小便数，不可用桂枝表散。

伤风发热，五六日不解而烦，欲饮水而吐，有表里证，五苓散。

伤寒无热，但狂言，烦躁不安，五苓散二大钱，服后饮井水一升，以指刺喉，吐之即愈。

脉尺寸俱沉，手足厥冷，自利而烦，属少阴。少阴证，心烦胸满，不得眠，已见前，或吐利，手足逆冷，烦欲死，吴茱萸汤。

若下利六七日，咳而呕，渴烦不得眠，猪苓汤。下利，咽痛而烦满，仍用前猪肤汤。

少阴病，恶寒而蜷，时时自烦，欲去衣，大柴胡汤下之。

下后发汗，脉沉微，　昼烦躁不得眠，夜则安静，不呕不渴，乾姜附子汤。

下后病不解，脉沉微，　烦躁者，或汗后太阳病，茯苓四逆汤。

伤寒发厥，至七八日，肤冷而躁，无时暂安，为藏厥，此为难治。

中暑，脉微弱而虚，背寒面垢，手足微冷，烦渴口燥，四肢不重痛，白虎汤。

中暑，脉人迎虚弱，背寒面垢，头疼恶心，烦躁，心下不快，五苓散。

中暑吐利，手足逆厥，烦躁，香薷散。

中湿，其风多为烦，剧为流注，为拘急，

非麻黄、薏苡、乌头不能散之，防己黄芪汤、麻黄加术汤。

风温证，头疼身热，自汗不解，发汗即诂语，烦躁不得眠，不可再汗，萎蕤汤。

少阴病，脉已解，而反发烦者，病新差强与谷，脾胃气弱不能消，损谷即愈。

少阴病，脉微细而沉，但欲卧，汗出不烦，欲吐，五六日，自利后，烦躁不得卧者，死。发汗后下之，脉平，小烦，此新虚不胜谷气故也。

伤寒懊憹者，愦郁不舒畅，比于烦闷而甚者也。由下后，表阳乘虚内陷，郁而不发，结伏心胸中。经曰：表未解，反下之，胃虚客气动膈而然。治法或吐之，或下之。若汗吐下后，虚烦不得眠，剧者，必反复颠倒，心中懊憹，与阳明病下之，其外有热，手足温而不结胸，心中懊憹，饥不能食，但头汗出，二证为邪热结于胸中，以栀子豉汤吐之，以涌其结热也。若阳明病下之，心中懊憹而烦，胃中有燥屎者，与阳明病无汗，小便不利，心中懊憹者，必发黄，二证为邪热结于胸中，以大承气汤，茵陈汤攻之，涤其内热也。

伤寒振 附战栗

伤寒振者，寒耸振动也，皆责为虚寒。振近于战而轻，战为正与邪争，争则鼓栗而战，振但虚而不争，止于耸动耳！下后复发汗，必振寒者，此表里俱虚也。亡血家发汗，则寒栗而振者，血气俱虚也。但止振耸而已。若吐下后，心逆满，气冲胸，头眩，发汗则动经，身为摇振者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。太阳病发汗不解，仍发热心悸，头眩身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。二汤温经益阳之效也。

伤寒战栗者，战者身动，栗者心战，内外不同，皆阴阳之争也。伤寒欲解，将汗之时，正气内实，邪不能争，则即汗出而不战，邪气欲出，其人本虚，邪与正争，微则振，甚则战，战已正胜而解矣。邪气外与正气争为战，战则愈者也。邪气内与正气争为栗，栗则甚也。战者正气胜，栗者邪气胜。伤寒六七日欲解，当解[1]而汗出，其有但心栗鼓颔，身不战者，已而遂成寒逆，多不得解，盖阴气内盛，正气大虚，不能胜邪，非刚剂灼艾不可也。

伤寒自汗 附盗汗、头汗、手足汗、无汗

心之所藏，在内者为血，发于外者为汗。盖汗乃心之液，自汗之证，皆由心肾俱虚所致。阴虚阳必凑，发热而自汗。阳虚阴必乘，发厥而自汗。此阴阳偏胜致之。伤寒有自汗者，邪气干卫气，不因发散，无问昏醒，浸浸自出，有盗汗者，谓不睡则不出，方睡则凑出，觉而又不出也。杂病中，盗汗责其阳虚，伤寒盗汗非若杂病之虚，是由邪气在半表半里使之然也。此邪气侵行于里，外连表邪，及睡则卫气行于里，乘表中阳气不致，津液得泄，故但睡而汗出，觉而气[2]而汗止矣，悉当和解而已。有手足汗出者，胃主四肢，阳明之证也。阳经邪热，传并阳明，阳明为津液之主，病则自汗出。有头汗出者，亦属阳明，盖邪搏诸阳，津液上蒸，见于头也。以实表活血清利为先。

风邪干卫，发热自汗出，此卫不和。寒邪止伤荣，故无汗，及其传里为热，亦自汗也。暑邪干卫，太阳中暍，汗出恶寒，身热而渴。湿邪干卫，汗多而濡，此其风湿甚。

伤寒有汗者九证。

卫气不和，自汗太阳病发热汗出。此荣弱卫强，为不和，欲救其邪，用桂枝汤。自汗而烦，不可服。

伤风，自汗，脉浮缓。太阳发热，汗出恶风，为中风，桂枝汤。脉弱而烦不可服。

太阳病，项背强几几，反汗出恶风，桂

---

[1] 解：伤寒明理论作“战”。
[2] 气：伤寒明理论盗汗篇此下有“散于表”三字。

枝加乾葛汤。

汗出而渴，五苓散；汗出不渴，茯苓甘草汤；自汗不止，恶风，四肢拘急，足屈难伸，小便难，桂枝加附子汤。

自汗小便数，不可用桂枝汤加附子，宜芍药甘草汤。

脉浮自汗，小便数，或渴，误用桂枝附子攻表，即咽乾烦躁，厥逆呕吐，甘草乾姜汤，以复其阳。

若厥逆呕吐愈，足温，更与芍药甘草汤，脚即伸矣。此药补虚退热，通治误服桂枝证犹存者。

自汗，膈不利，汗下后微喘，表尚未解，桂枝加厚朴杏仁汤，微汗解。

发热汗出，复恶寒，不呕，但心下痞，医下之者，或心下痞，复恶寒汗出者，为表虚，附子泻心汤。

发热汗出，复恶寒，不呕，但心下痞者，为表实，五苓散。若阳明汗多，虽渴，不可与。

发汗，大汗出，胃乾，烦躁不得眠，欲饮水，但少与之，胃和即自愈。

太阳过日多脉实，不可汗。

发热汗出不解，心中痞硬，呕吐下利，大柴胡汤。又云：阳明病，汗多者，急以下之。

阳明病自汗，不恶寒，反恶热，濈濈汗自出，若汗多，则胃燥而渴，或大便秘，潮热，不可与五苓散。或发热而谵语，急下之，大柴胡汤、调胃承气汤。外台承气汤无芒硝，尤稳。

阳明自汗，小便应少，而小便自利，不可下，汗之即死，宜蜜导法。若土瓜根、大猪胆汁，皆可导。

若汗出多，微恶寒，脉迟，表未解，宜桂枝汤小汗之。

阳明脉浮，法多汗。若无汗而喘，发汗则愈，宜麻黄汤。

冬月阳明病，脉浮紧，潮热发作有时，但脉浮者，必盗汗，黄芩汤。

风温自汗。太阳证，脉阴阳俱浮，头疼身热，自汗不解，身重喘息，多睡必鼾，语言难，治在少阴、厥阴，不可汗，汗则谵语，烦躁不卧，惊痫自乱，萎蕤汤。

中暑自汗。太阳中热者，暍。脉微弱而虚，若汗出恶寒，身热而渴，或手足冷，四肢倦怠而不痛重，白虎汤。

中湿自汗，汗出不止，肾主湿，故知汗出不可止。

亡阳自汗。太阳病发汗，多遂漏不止，其人恶风，当温其经，表虚，桂枝加附子汤。

伤寒，汗出亡阳，脉尺寸紧，或缓而欲绝，此属少阴。当咽痛吐利，其人热不去，内拘急，四肢疼，厥逆而恶寒，四逆汤。汗多更以温粉扑之。

若汗多不止，必恶风，烦躁不得卧，先服防风白术牡蛎汤，次服小建中汤。

柔痉自汗，脉沉细。太阳病与伤寒相似，摇头口噤，背反张，发痫之状，有汗出而不恶寒，桂枝加葛根汤，小续命汤去麻黄加葛根。

霍乱自汗。吐利汗出，发热，四肢拘急，手足厥逆，四逆汤。

三阳合病，汗后谵语，下之，则额上汗，手足厥冷，若自汗，白虎加人参汤。

身凉汗出，脉沉弦，心胁下硬痛，或乾呕，头疼短气，此表解里未和，尚有水，十枣汤。

阴毒证，冷汗出，手足逆冷，脐腹筑痛，咽疼，呕吐下利，烦渴，身如被杖，脉沉缓欲绝，四逆汤等辛热之药。

病人腹间有动气，不可汗，发汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤，为逆难治。先服防风白术牡蛎汤，汗止服建中汤。

中脘有痰，令憎寒发热，恶风自汗，胸满气冲，不得息，头不疼，项不强，有似伤寒。前胡半夏汤、金沸草散、大半夏汤。

伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，

心下满不食，大便硬，为阳微结，有表复有里，脉虽沉紧，不得为少阴病，小柴胡汤。

伤寒五六日，已汗下，胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此表未解也，柴胡桂枝乾姜汤。

若但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆，此疼热在里，身必发黄，五苓散、茵陈散、小柴胡去半夏加人参栝蒌根。

阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊侬不食，头汗出，栀子豉汤。

若心下紧满无大热，头汗出者，此水结在胸胁，小半夏加茯苓汤。

阳明病，下血诂语者，此热入血室，但头汗出者，刺期门，随其实而泻之，濈然汗出则愈。

若汗出诂语，有燥屎也，过经乃可下之，下之早，语言必乱，表实里虚故也。

头汗证有热厥，盖下证悉具，见四逆者，是失下后气血不通，四肢便厥，医不识，便疑是阴厥，误用热药。大抵热厥，脉沉伏而滑，头上有汗，手虽冷，时复指爪温，手足掌心必温，非正厥逆也，当消息之，承气汤。诸手足逆冷，皆属厥阴，不可汗下，此则仲景所谓厥深热亦深，应下之，若反发汗，必口伤烂赤。

衄家不可汗，汗出额上陷，直视不能瞬，不得眠，汗而衄，脉尚浮缓，或紧急者，桂枝汤。

手足汗出，为热聚于胃，津液傍达也，大便必硬，或诂语，下之愈。

若阳明中寒不能食，小便不利，手足汗出，作痼瘕，大便初硬后溏，知胃冷，水谷别知[1]故也。

阴阳争则战，邪气将出，邪与正争，其人本虚而战，正气胜则战，战已复热，而为汗解矣。

伤寒无汗者七证

太阳伤寒、刚痓病、太阴病、少阴病、厥阴病、冬阳明病、阴阳[2]病。仲景云：阴不得有汗。

寒邪中荣，腠理致密，津液内渗，或水饮内蓄，与亡阳久虚，皆无汗。

寒邪在表而无汗者。经云：太阳病，恶风无汗而喘，及脉浮紧，无汗发热，及不出汗而烦躁。阳明病反无汗而小便利，二三日，呕而咳，手足厥，苦头痛鼻乾，不得汗，脉浮无汗而喘，与其刚痓，无汗是也。

邪气行于里而无汗者。经云：阳明无汗，小便不利，心中懊侬，身必发黄，及伤寒发热无汗，渴欲饮水，无表证者，白虎加人参汤，与三阴为病，不得有汗是也。

水饮内蓄而无汗者。经云：服桂枝汤，或下之，仍头痛项强，发热无汗，心下满，微痛，小便不利，桂枝去桂加茯苓白术汤，是津液内渗，真阳虚而无汗也。

阳虚无汗者，诸阳为津液之主，阳虚则津液少。经云：脉浮而迟，迟为无阳，不能作汗，其身必痒。阳明病反无汗，身如虫行皮中之状，此久虚故也，用术附汤、建中汤温之。

或当汗而不汗，服汤至三剂，而不得汗者，死病也。

或热病脉躁盛而不得汗者，黄帝谓阳脉之极也，死。此二者为真病，不治。

伤寒怔忡

太阳便利多饮水，阳明烦呕小便难，少阳呕[3]下仍虚悸，误下烦而胃里[4]干，汗过自冒甘桂证，肉瞤真武却须安。许知可论。

怔忡者，即悸也。心血不足所致。其由有气虚者，阳气内弱，心下空虚，正气内动也。有停饮者，水停心下，心为火而恶水，

---

[1] 水谷别知：伤寒论辨阳明病脉证并治作“水谷不别”。
[2] 阳：类证活人书作“易”。
[3] 呕：伤寒百证歌作“吐”
[4] 里：伤寒百证歌作“内”

水既内停，心不自安，正气内虚，邪气交击而悸者，与气虚而悸者，又加甚矣。或镇固或化散，尤当益其荣血耳。

太阳病，脉浮数，汗不解，发热心悸，头眩，身瞤动，欲擗地者，例不可发汗，真武汤。

呕吐发热，胸胁满，心下怔忡，小便不利，脉弦数，小柴胡汤去黄芩加茯苓。

伤寒厥逆，心下怔忡，脉弦细而长，宜先治水，却治厥。不尔，则水气散，而无[1]不之矣， 茯苓甘草汤。若浸于肺必喘咳，于胃必哕噎作利，于皮肤为肿，渍于肠则下利。

伤寒心动悸，脉结代，炙甘草汤。

少阴病，四逆或悸者，气虚也，四逆散加桂五分。

伤寒饮水过多，水停心下，气上乘则悸，济生茯苓饮子。

伤寒二三日，心中悸而烦，小建中汤、三因茯苓补心汤。

伤寒不得眠卧

巢氏云：昼阳夜阴，主卧，今热气未散，阳盛阴虚，病后不眠，阴气未复于本也。

太阳证，脉浮，发大汗，胃中乾，烦躁不得眠，欲饮水，少与之，胃和自愈。若脉浮，小便不利，发渴者，五苓散。

下后复发汗，昼烦夜静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，乾姜一两，附子一个生用。仲景以乾姜为主，恐其变阴，姜引其阳，生附逐其元伤寒邪。

汗吐下后，虚烦不得眠，甚则反覆颠倒，心下懊侬，栀子豉汤吐之。

伤寒，大热乾呕，呻吟，错语不得眠，黄连解毒汤。

伤寒吐下后，心烦气乏，昼夜不得眠，酸枣汤。

阳明病，脉长，身热目疼，鼻干，不得眠。见目疼门。

汗多不止，恶风，烦躁不得眠。见自汗门。

少阴病，得之二三日已上，心中烦，不得眠，黄连阿胶汤。

少阴病，六七日，下利而渴，咳而呕，心烦不得眠，猪苓汤。

伤寒差后，热气与诸物相并，阴气未复，病后不得眠，栀子乌梅汤。

发汗若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤。

风温发汗已，诂语烦扰，不得眠，若惊痫，目乱无时，萎蕤汤。

伤寒多眠但欲寐

太阳证，脉浮细，头项强痛，恶寒，十日已去嗜卧者，外已解，设胸满胁痛，小柴胡汤。脉但浮者，麻黄汤。

风温证，脉尺寸浮，头疼身热，自汗，体重息喘，四肢不收，嘿嘿欲眠，萎蕤汤。不可发汗。

少阴证，脉微细沉迟，心烦，欲吐不吐，但欲寐，或自利而渴，小便白，理中汤、干姜甘草汤。

若口燥舌干而渴，急下之，又须看脉。

脉尺寸俱沉细，但欲寐者，少阴证也。急作四逆汤，以复其阳。若状如伤寒，四肢沉重，忽忽喜眠，须看唇上下，上唇有疮，虫蚀五脏；下唇有疮，虫蚀下部，作狐惑证治之，湿毒气所致。

狐惑伤寒，嘿嘿欲眠，目不能开，起居不安，虫蚀其喉为惑，其声嗄；虫蚀下部为狐。桃仁汤、黄连犀角汤、雄黄锐散，又雄黄烧熏肛门。

伤寒谵语 又作譫

伤寒胃中热盛，上乘于心，心为热冒，则神昏乱，而成诂妄。有诂语者，有独语者，有狂语者，有语言不休，有言乱者，以见其

[1] 无：伤寒明理论此下有"所"字。

热之轻重也。狂语言乱为重也。

伤寒不应汗而汗，大便秘，小便赤，手足温，必谵语也。伤寒四五日，脉沉而喘满，沉为里，反发其汗，津液越出，大便难，表虚里实，谵语属胃，胃实不和，则烦躁自汗，大便硬，小便数，调胃承气汤。

三阳合病，脉滑实，腹满身重，难以转仄，口中不仁，面垢谵语，遗尿，白虎汤。不可发汗。

汗之则谵语，下之则额上生汗，手足厥逆，若自汗者，白虎加人参。

凡谵语，脉短沉细逆冷者，死。微热，脉浮洪大者，生。

汗出谵语，此为风也，须下。过经可下之。若下之早，言必乱，表虚里实。

发汗多，亡阳谵语，此津液不和，不可下，柴胡桂枝汤，和胃通津液。

下利谵语者，有燥屎，小承气汤。伤寒七八日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语身重，不可转侧，柴胡加龙骨牡蛎汤。

妇人伤寒发热，经水适来，昼明了，暮谵语，此热入血室，小柴胡汤。甚则入胃燥，成血结胸，针期门。

此血实有热，非胃家实。若犯胃气，昼夜谵语，喜忘，或小腹满，小便利，与抵当汤。

风温谵语，不可汗，汗则谵语独言，烦躁，目乱无睛，萎蕤汤。详见自汗门。

伤寒大热，乾呕，呻吟错语，不得眠，黄连解毒汤。

阳毒发躁，狂走妄言，面赤咽痛，身斑，或下利赤黄，脉洪实滑促，苦参、大青、苦酒、葶苈酸苦之药。

仲景云：实则谵语，虚则郑声。大便秘，小便赤，手足温，脉洪数，必谵语；大小便利，手足冷，脉微细，必郑声。郑重也，重语也。

伤寒发狂

经曰：邪入于阳则狂。又曰：重阳则狂。诸经之狂，为阳盛也。伤寒热毒在胃，并于心，至于狂，为邪热至极矣。非大吐下，则不能已。狂言目反直视，为肾绝，汗出复热，狂言不食，失志死。

太阳病，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。不愈，此外不解，桂枝汤。外已解，小腹急结，桃仁承气汤。

阳毒烦躁，狂走妄言，面赤咽痛，潮热，独语如见鬼状，脉实，阳毒升麻汤、大黄散、栀子仁汤。甚者不识人，循衣摸床，惕不自安，直视喘，发热谵语，脉弦生，涩死，大承气汤。

无表里证，无寒热，唇燥，嗽水不欲入咽，小腹硬满，小便反利，大便必黑，身黄发狂，脉微而沉，此血证，为阴伏，桃仁承气汤。

热畜在里，热化为血，喜忘如狂。血上逆，则喜忘；血下蓄，则内争。轻则桃仁承气汤、犀角地黄汤；甚则抵当汤丸。

或以火劫汗出，或熨而成火邪，亡阳烦躁，惊狂，起卧不安，桂枝加蜀漆牡蛎龙骨汤、柴胡加龙骨牡蛎汤。

医方类聚卷之四十二

伤 寒 门 十六

永 类 钤 方①四

伤寒劳复

劳为劳动之劳，复为再发也。伤寒新差后，血气未平，馀热未尽，劳动其热，热气还经复热。有劳动外伤者，非止强力持重远行。如梳头洗面则动气，忧悲思虑则劳神，皆能复也。况其过用者乎？有饮食内伤者，以热病已愈而强食，热有所藏，因谷气留薄，两阳相合，故有所遗。又曰：病已差尚微烦，设不了了者，以新虚不胜谷气，故令微烦，损谷则愈。夫伤寒邪气之传，自表至里、发汗吐下，自轻至重，有次第差等不同，其劳复则不然，见其邪气乏复来，必迎而夺之，不待其传。经曰：大病差后劳复者，枳实栀子豉汤吐之，岂待虚烦懊憹之证。加大黄则下之，岂待腹满谵语之候。经曰：伤寒差后更发热，小柴胡汤主之。脉浮者，以汗解之；脉沉实者，以下之，亦欲便折其邪也。盖伤寒之邪自外入，劳复之邪自内发，发汗吐下，随宜施用也。劳复食复，诸劳尚可治，若御内则死矣。若男女相易，则为阴阳易，其不易自病者，谓之女劳复。以其内损真气，外动邪热，真虚邪盛，不可治矣。昔督邮顾子献，不信华敷之诊，临死吐舌数寸，可戒也。

伤寒小便自利 附小便数

小便自利与数者，肾与膀胱俱虚，而有客热乘之也。二经既虚，致受于客热，虚则不能制水，故令数。小便热则水行涩，涩则小便不快，故冷数起也。诊其趺阳脉数，胃中热，即消谷引饮，大便必硬，小便即数也。

许知可论风温被下必失溲，鼾睡，难言，自汗流。

太阳病，脉浮而涩，微热自汗，四肢拘急难伸，心烦，微恶寒，脚挛急，甘草干姜汤、芍药甘草汤。若小便数者，慎不可行桂枝汤。

趺阳脉浮而涩，溲数则大便难，脉浮则胃气强，脉涩即小便数，浮涩相搏，大便则硬，其脾为约，麻子丸。

太阳病，若汗吐下后，微烦，小便数，大便因硬者，小承气汤和之。

伤寒自汗，小便数，若胃中不和，谵语者，调胃承气汤。直视狂言，又为肾绝。

太阳病，脉浮，下焦有热，小腹满，应小便不利，而反利者，下血证，抵当汤。

阳明汗多急下之，或自汗出，应小便少而反利，津液内竭，屎虽硬，不可下，用蜜导法。

伤寒不大便六七日，头疼有热，里证当下。若小便清，知不在里，却在表，当发汗，桂枝汤。

少阳病，四逆而小便自利，色白，下焦虚，有寒证，四逆汤，真武汤去茯苓。

阳明二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁，心下硬，小便利，屎定硬，小承气微利之。

脉沉实，按之迟而弱，四肢逆冷，足多挛卧，恶寒，或下利清谷，小便数，为冷厥，四逆汤、理中汤、通脉四逆汤、当归四逆加茱萸生姜、白通加猪胆。

大便坚，小便数，不可下，枳实丸。

三阳合病，腹满身重，口中不仁，面垢、

① 永类钤方：此下部分原文系表格，为了便于阅读，依本书体例，特改为文字。

谵语遗溺，不可汗下，白虎汤。

伤寒小便不利 附小便难、小便赤

伤寒下后，复发汗，汗出多，亡津液，胃中干，故小便不利，往往利之者误矣。阳明汗多，以利小便为戒。中湿与发黄，则以利小便为先也。

太阳病，脉浮，汗后小便不利，微热发渴者，五苓散。脉沉汗少，猪苓汤。

表不解，心下有水①，干呕，发热而咳，或小便不利，小腹满，病在阳，小青龙去麻黄加茯苓。水畜下焦，不可汗。

少阴病，咳嗽，四肢重痛，小便不利，自下利，而咳，病在阴，真武汤。

伤寒无汗，翕翕发热，头项强，小便不利，桂枝汤去桂加茯苓白术。

呕而发热，胁胸满，心下怔忡，小便不利，小柴胡去黄芩加茯苓。茯苓甘谈，专行津液。

伤寒胸胁满，不食喜呕，小便不利，或渴而不呕，腹痛心悸，微热，或咳，往来寒热，心烦，小柴胡汤。

若汗后复下，腹②胁满，小便不利，渴而不呕，头汗出，往来寒热而烦，柴胡桂枝干姜汤。

太阳病自汗，四肢拘急，难以屈伸，若恶风，小便难，桂枝汤加附子。

邪热所搏，畜于下焦，为小便不利，小腹满而为肿，五苓散或陷胸丸。

心下痞，发渴，口燥而烦，小便不利，五苓散。

阳明病，若但发热，头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆，为瘀热在里，身必发黄，五苓散、茵陈汤、小柴胡去半夏加人参栝楼根。

阳明中风，脉浮弦而大，短气腹满，心胁下痛，鼻干不得汗，喜卧，身黄，小便难，潮热而哕，小柴胡加茯苓。

小便难者，阴虚也。阴虚阳必凑，故小便黄而难，有热也，瞿麦、滑石等泻之。

少阴病，下利六七日，咳而呕，心烦不得眠，小便不利，猪苓汤。

其大病差后，腰以下有气，小便不利，牡蛎泽泻散，此利水道渗泄之义。

中湿证，一身尽痛，发热身黄，小便不利，大便反快，脉沉缓，若细者非也，当利小便，甘草附子汤、五苓散，汗出解。

风湿相搏，骨节烦疼，掣痛不得屈伸，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微腫，甘草附子汤。

重阳必阴，重阴必阳。手足逆冷，而大便秘，小便赤，或大便黑，脉沉滑，皆阳证，轻者白虎汤，甚者承气汤。

温症，有寒热，汗多烦渴，小便赤涩，不伏水土，五茯散。

伤寒不应发汗而谵语，手足温，大便秘，小便赤，脉洪数，调胃承气汤。

百合伤寒证有寒，如无寒有热，如无热口苦，小便赤，药入即吐，百合知母汤、百合地黄汤等。

伤寒阴肿囊缩

厥阴受病有此证，脉微浮为欲愈，不浮为未愈，小建中汤。

脉浮缓，囊必不缩，外证发热恶寒似疟，为欲愈，宜桂枝麻黄各半汤。

脉尺寸沉短，囊必缩，毒气入脏，宜承气汤下之。

伤寒病，脏腑传变，阳经先受病，次传阴经，以阳为主，故太阳水传阳明土，土传足少阳木，为微邪也。阴主杀，故木传足太阴土，土传足少阴水，水传足厥阴木，至六七日，当传厥阴肝木，心移气克脾土，脾再受邪，则五脏六腑皆危困，荣卫不通，耳聋囊缩，不知人而死。危用承气汤，可保十死

---

① 水：注解伤寒论辨太阳病脉证并治法第六此下有“气”字

② 腹：注解伤寒论辨太阳病脉证并治法第七作“胸”

一生。

六七日传厥阴，脉微缓微浮，此脾胃脉气俱全，不再受克，否极泰来，水升火降，必寒热作而大汗解矣。

伤寒三日，耳聋囊缩而厥，水浆不入，仲景不治，但言两感俱作，以少阴与厥阴合病，治有先后发表攻里不同。先救里，四逆汤；次救表，桂枝汤。

阴肿入腹痛，此阴阳易证，治见阴阳易内。

伤寒六经脚气

千金方脚气论在诸风之首，良有以也。今著于末者，又以吾身上下次第循环，以明终始也。脚得气之名，亦以此其循经络入腑脏，证候不一。然三阳经多热燥，三阴多热烦。寒中三阳经者，患处必冷，暑中三阴经者，患处必热，须寻经络浅深为治。如三阳其诊多在足外踝、手背，三阴经其诊多在足内踝、臂内，以此粗分阴阳，可知大概矣。

脉弦为风，紧为寒，缓细为湿，洪数为热，见于诸阳，病在外，宜发散之愈。沉而弦者，亦为风，沉而紧者为寒，沉细为湿，沉数为热，见诸阴，病在里，宜温利之愈。

太阳经头痛项强，腰脊下连外踝，循京骨至小指外侧皆痛，随四气偏胜发散之，三因加减麻黄左经汤。

阳明经寒热伸欠，口干腹胀，髀膝外廉下入中指内痛，随四气偏胜微利之，三因大黄左经汤，用荷叶藁本甘松汤淋渫。

少阳经口苦善息，胁痛，面垢，体枯，头目痛，腋下自汗，寒热，诸节指皆痛，宜和解之，半夏左经汤。

三阳合病，寒热自汗恶风，或无汗恶寒，眩重身痛，拘挛痹缓，躁吐不利，脉必浮紧弦数，大料神秘左经汤，败毒散加大黄、苍术。

太阴经腹满咽舌急，胸痞，股膝内连足大指端内侧痛，随四气所中轻重温散之，三因六物附子汤。

少阴经腰脊痛，小指之下连足心廉股内痛，冲胸不食，面黑，便涩，若小腹不仁，为难治，当温之，仲景八味丸，名肾气丸。简易云：以地黄补肾，附子佐脾，治脚气上攻，小腹不仁有大功。

厥阴经腰肋偏疼，足大指连内廉内阴小腹脐胀痛，脚挛，咽干呕泄，随所中调治，三因神应养真丹。

三阴合病，伤寒三阳有合并，三阴无合并，惟脚气不然，以久滞脏气，随其虚实寒热流注，故有合并，当合三阴所中之证而治之，三因抱龙丸、川膝煎、十全丹、三因四蒸木瓜丸。

三阳经用药

局方香苏散加槟榔、木瓜，败毒败[1]加大黄、苍术，交加散，五积散，三因左经汤，四方通治。乌药平气汤，木通散、紫苏子汤，济生加减槟榔汤，大腹皮散，濟寮沉香散，即加减三和散，活人木瓜散，御院沉香大腹皮散与木香流气饮出入。仁斋直指木瓜散，秘方立应散，杨氏搜风散，即加减五积散，攒风散，又外应散熏洗。局方俞山人降气汤，换腿元，应痛元，本事断续元。活人寒中三阳，其患必冷，越婢汤，小续命汤，成入生姜自然汁最快。又大便秘者，脾约元，神功元，五柔丸，大三脘散，木瓜散主之。脚气之证，皆由气实而死，未闻服药致虚而死者，又明其外因云。

三阴经用药

局方渗湿汤，三因八物汤加乾姜，六物附子汤，独活寄生汤，八味元，十全丹，木瓜牛膝元，四蒸木瓜元，换腿元，吴茱萸元，胜骏元，御院四物附子汤，防己黄芪汤加附子，四蒸木瓜元加葶苈、陈皮、茯神、续断，

1　败：按文义应作"散"。

杨氏五子元加山药、趁痛散，定痛元，葫芭元、济生神乌元，加味四斤元加乳香，加减地仙丹、澹寮三圓丹，直指不老地仙丹，秘方神翁地仙丹，杨氏黑虎丹，至宝丹加木香、川乌，透骨丹，杨氏五斤元。活人注暑中三阴所患必热，小续命去附子，减桂一半。大烦躁者，紫雪最良。

伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，用桂枝汤攻其表，误也。得之便厥，咽中乾，烦[1]吐逆，作甘草乾姜汤，复其阳。若厥愈足温者，更作甘草芍药汤与之，其脚即伸。

中风脚气痹弱，不能转侧，小续命加附子。风湿脉浮，身重，汗出，恶风，防己黄芪汤。

老人津液少，大便涩，脚气有风，大便结燥，脾约元，后调补三焦，五柔元，神功元。

三焦气逆，胸膈虚痞，两胁气痛，面手浮肿，大便秘涩，脚气，大三脘元。

脚肿，槟榔散；脚痹，薏苡仁酒法；脚气，木瓜散。

事林广记

察伤寒证

伤寒一证，最为难晓。若是诊脉不得理，察外正不仔细，用药不对证，则误人性命在反掌之间。先须详察是与不是伤寒，先发平稳之药，缘伤食、中暑、停痰、虚劳发热、血虚发热、瘴疟，此六证若不晓，皆言伤寒。凡伤寒初得病，便不进饮食，发热不止，头痛或浑身痛，或自汗恶风，或不恶风，憎寒壮热者，乃是伤寒证。须看病得几日，有汗无汗，恶风恶寒，渴不渴，呕不呕，小便通不通，不通得几日，子细对证用药。

阴证吐泻

伤寒三两日或五七日云云，害人性命。详见和剂指南 凡伤寒四肢厥冷，当查问得病之因，若初得病，便四肢厥冷，身上粟起，大便不调，或泻或呕吐，此寒厥，当用前件理中汤等药。若初得病，便身热头痛，外则别有阳证，至二三日及四五日，方定厥冷者，恐是热厥，热厥虽四肢厥冷，必竟少时，又却温热，大便不泻，或时渴，甚者狂言不定叠，此是热厥也。若证不明，未辨阴阳者，且与四味理中丸加甘草，再和匀，作四顺理中丸，服探之。若是阴厥，则服药了形静不觉热定叠，当渐加前件理中丸等；若是服四顺理中丸了，如烦躁不定叠，烦渴狂言，自揭衣被者，此是阳厥，不可投温热药，当用小柴胡汤，及别请依者，最不可轻易。

阳证烦躁

伤寒五七日至十日，或服圣散子、五积散诸热药太多，发热狂烦躁，面赤而渴，或泻赤汁脓血者，用三黄丸，四顺洗心散，或小柴胡汤之类。

伤寒呕吐

伤寒后，呕逆不止，多热在胃中，亦有胃中寒者，若五六日及十数日，或发热，或口乾，小便赤，与五苓散，白术散，四君子汤，大柴胡汤，小柴胡汤，极止热呕，或少气吐逆呕逆，用竹叶汤。伤寒呕逆者，胃寒吐而身凉，或服冷药太多而不渴，或吐蚘虫者，此胃寒也。用人参丁香散，白术散，四君子汤。

伤寒腹满

伤寒后，腹满不思食，或不消化，用调气散、沉香降气汤、蓬煎丸、如意丸、思食

[1] 烦：伤寒论辨太阳病脉证并治上此下有"躁"字。

丸、人参丸、参苓白术散，甚者青木香丸、嘉禾散、四君子汤、小理中丸间服之。

寒证腹痛

腹痛寒证，因服冷药太多，大便自利，腹中痛，手足冷，用理中丸。甚者与附子理中丸，理中汤。未效者，用姜附汤。气虚及老人腹痛无热者，用黄耆建中汤。

热证腹痛

腹痛有热，大便久不通，绕脐而痛，或发热不恶寒，或渴者，此胃中有燥屎，不可用热药，只用小柴胡汤，加芍药少许，同煎一两服，如未效，再服，以通为度。

大小便秘

伤寒后，大便秘难者，用麻仁丸。未通者，与神功丸。有热者，四顺散。利后白术散、嘉禾散调补。小便淋涩者，多服五苓散。未效，用五苓散、导赤散，皆可用。

伤寒杂证

伤寒喘急，风邪乘于肺经也，用润金散、华盖散、款肺散、人参润肺丸、人参养肺丸皆可。

伤寒十数日，渴甚或发热而渴、不恶寒，大便如常，是胸中烦躁，用竹叶汤、五苓散。

伤寒咽痛者，阳气上蒸，用如圣汤，日数多者，四顺饮、犀角饮、七宝洗心散。

伤寒后痢，多热证，或脓，或纯血，并用驻车丸、黄连阿胶丸、万金饮。纯血，用地榆散、胃风汤。伤寒眼睛身体皆作薰黄色，小便不利，煎山栀山茵陈汤，调五苓散，多服即效，宜忌发热物。

玉机微义

伤　风[1]

叙风之为病

内经曰：风为百病之长。又曰：风胜则动，又曰：贼[2]虚邪者，阳受之。又曰：伤于风者，上先受之。

按：风本阳邪，故善动善变，甚[3]伤于阳者，所以各从其类也。

伤风脉法

脉经云：脉浮而大者风。

伤寒论云：太阳病，脉浮而缓者，名曰中风。又云：太阳中风，阳浮而阴弱。

论伤风与伤寒六经传变相同

陈无择云：经曰，春伤于风，乃四时之序也。或表中风，在经络中，循经流注，以日传变，与伤寒无异。但寒泣血，故无汗恶寒；风散气，故有汗恶风，为不同。仲景太阳经，分伤寒伤风不同，而后人纂集者，不分门类，但以伤寒、暑湿、时气、疫沴，凡太阳病，皆谓之伤寒。今别立伤风一门，且依先哲以太阳经为始，分注六经，学者当自知。

按：此分伤风六经用药，可谓发诸家之未备。在足太阳膀胱经，用桂枝汤；足阳明胃经，用杏子汤；足少阳胆经，用柴胡加桂汤；足太阴脾经，用桂枝芍药汤；足少阴肾经，用桂附汤；足厥阴肝经，用八物汤；其方以桂枝汤三味，加以各经之药，皆是辛温解散之剂。然既云与伤寒传变相似，此六方亦何以尽其变也？学者当求仲景之法，以调治之可也。今不载其方。详见本文

谨按：伤风一证，仲景与伤寒同论。其药虽有麻黄桂枝之分，至于传变之后，亦未尝悉分之也。诸家之论，皆与感冒四气，并中风条内，衮[4]同出治，唯陈无择别立伤风

1　风：玉机微义此下有“门”字
2　贼：玉机微义此下有“风”字
3　甚：玉机微义作“其”
4　衮：玉机微义作“混”

一方，在四淫之首，且依伤寒以太阳为始，分注六经，可谓详密。但以风本外邪，诸方例用解表发表而治，然受病之源，亦有不同者。且风为天地浩荡之气，四时八风之变，未尝无也。然人亦未尝悉伤之也。间有受伤者，皆因不能法道清净，腠理不密，表上阳虚之所致也。内经曰：清净则肉腠闭拒，虽有大风苛毒，弗之能害是也。又有内挟痰热，其气怫郁，风邪易于外束者，若表虚受风，专用发表之药，必致汗多亡阳之证。若内挟痰热，而受风者，亦宜内外交治，不可专于解表也。或曰：此云表虚，与成无己注伤寒中风里虚同欤？予曰：不同也。彼以太阳中风，而于有汗无汗分虚实，实者加麻黄，虚者加葛根，俱解表也。此云表虚者，当固守卫气而散风者也。

热门　发热附

内经叙热为诸证

诸病喘呕吐酸，暴注下迫，转筋，小便浑浊，腹胀大，鼓之有声如鼓，痈疽疡疹，瘤气结核，吐下霍乱，瞀郁肿胀，鼻塞鼽衄血溢血泄，淋闷，身热恶寒，战栗惊惑，悲笑谵妄，衄蔑血污，皆属于热。

按：此病机，皆内经气交变论，五常政论，至真要论等文。河间刘守真撮而为六气为病，今但以身热发热分例，如已下经言，有诸病本之不同，故兹病机不复参附，二[1]见各类云，馀证仿此。

叙阴阳虚盛为热

经曰：夫热病者，皆伤寒之类也。阳胜则热，阴虚则内热，阳盛则外热，内外皆热，则喘而渴，故欲冷饮也。阳盛则身热，腠理闭，喘粗为之俯仰，汗不出而热，齿乾，以烦冤腹满死，能冬不能夏。有四肢热，逢风寒，如灸于火者，是人阴气虚，阳气盛也。人身非常热也，为之热而烦满者，阴气少而阳气胜，故热而烦满也。三阳之病发寒热。病热而有所痛者，是三阳之动也。

脉　法

内经曰：大热病，气热脉满，是谓重实；尺寸脉俱虚，是谓重虚。粗大者，阴不足，阳有馀，为热中也。王注云：粗大谓脉洪大也。脉洪为热，脉缓而滑，脉尺粗常热者，皆热中也。阳气有馀为身热，无汗，脉反涩者为太过，血少阴虚也。

谨按：经曰，脉至而从，按之不鼓，诸阳皆然。王注云：病热而脉数，按之不鼓动，乃寒盛格阳而致之，非热也。形证是寒，按之而脉气鼓击于指下盛者，此为热盛拒阴而生病，非寒也。又曰：推而内之，外而不内，身有热也。伤寒论曰：寸口脉微，为阳不足，阴气上入阳中，则洒淅恶寒，尺脉弱，为阴不足，阳气下陷入阴中，则发热也。与难经言覆溢相乘，及六难浮损沉实义，皆诊法之要，要于热证，大宜谙识。

难经曰：热病之脉，阴阳俱浮，浮之而滑，沉之散涩。

脉经曰：弦数多热。数为热极，数脉为虚为热。数洪热烦。脉来如悬钩而浮，为热。滑数心下结，热盛。紧而数，寒热俱发。沉细滑疾者热。脉盛滑紧者，病在外热。脉沉而紧，上焦有热，下寒，脉浮紧且滑直者，外热内冷，内不通。寸口脉浮大而疾者，名曰阳中之阳，病苦烦满，身热头痛，腹中热。寸口脉实，热在脾肺，数为吐、为热，在胃口。关脉滑数，胃中有客热。缓而滑为热中。牢脉为脾胃盛热。尺脉实为身热心痛，数为脐下热痛，浮为下热风。凡脉洪大，伤寒热病也。

谨按：经曰、脉浮紧发热，为伤寒卒病。脉浮而大者风，脉浮[2]。

脾热者，轻手扪之，不热，重按至筋骨，又不热，不轻不重，在轻手重手其间，热在肌肉。遇夜尤甚，其证必怠惰嗜卧，四肢不

---

[1] 二：玉机微义作"一一"。

[2] 浮：玉机微义此下有"数无热者为风。脉浮如数而有热者，气也，皆与热证脉相类"字句。

收，无气以动，泻黄散。

肝热者，重按之，肌肉之下，至骨之上，乃肝之热。寅卯间尤甚，其脉弦，四肢满闷，便难，转筋，多怒，多惊，四肢困热，筋痿不能起于床，泻青丸，柴胡饮子。

肾热者，轻手重手俱不热，如重手按至骨分，其热蒸手如火，其人骨苏苏如虫蚀其骨，困热不任，亦不能起于床，滋肾丸主之。

按：此手太阴、少阴，足太阴、厥阴、少阴本病，为皮毛肌肉骨分热也。然面热者，足阳明。口中热如胶，足少阴。口热舌乾，足少阴，耳前热若寒，手太阳。掌中热，手厥阴、少阴，太阴。足下热而痛，足少阴。足外热，足少阳。身热肤痛，手少阴。身前热，足阳明。洒淅寒热，手太阴。肩上热，肩似拔，手太阳。中热而喘，足少阴。肩背热，及足小指外廉胫踝后皆热，足太阳。一身尽热，狂而妄闻、妄见、妄言，足阳明。热而筋纵缓不收，阴痿，足阳明，厥阴，手少阴，与前热在气血之分，皆诸经现证，腑脏阴阳，是动所生之本病也。

论表里热

病机机要云：有表而热者，谓之表热；无表而热者，谓之里热。有暴热而为热者，乃久不宣通而致也。有服温药而为热者，有恶寒战栗热者。治法：小热之气，凉以和之；大热之气，寒以取之；甚热之气，以汗发之；发之不尽，则逆制之；制之不尽，求其属以衰之。苦者治藏，藏属阴，而居内；辛者治府，府属阳，而在外。故内者下之，外者发之。又宜养血益阴，其热自愈。

按：此但总言表里之意，而未分所受标本之源，然合前后诸论观之，则其病机著矣。

论杂病阴阳虚实寒热与伤寒不同

内经曰：阴虚生内热者，因有所劳倦，形气衰少，谷气上盛，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏胸中，故内热。阳盛则外热者，因上焦不通利，则皮肤致密，腠理闭塞，玄府不通，卫气不得泄，故外热。 阳虚则外寒，阴盛则内寒。见诸寒门

谨按：赵嗣真曰，素问论阴阳虚实四证者，杂病也。难经六难之文，论脉也。外台所述之文，论伤寒表里也。但仲景所主阴阳虚盛之意，理实奥焉。经云：邪气盛则实，精气夺则虚，因正气先虚。以致邪气客之，而为盛实。于是有阳虚阴盛、阴虚、阳盛、二证之别。如活人书，却将素问所论杂病阴阳虚盛四证，合而引证仲景伤寒二证之法，又改阳盛外热，作内热，阴盛内寒、作外寒。所论初未尝合，因拓仲景所主阴阳虚盛之理，而详说之。盖盛者，指邪气而言；虚者，指正气而言。阴阳虚盛，邪正消长之机，且正气在人，阳主表而阴主里，邪气中人，表为阴，而里为阳。若夫表之真阳先虚，故阴邪乘阳而盛实。表受邪者，阳虚也。脉浮紧者，阴邪盛于外也。是谓阳虚阴盛。所以桂枝麻黄辛甘之温剂汗之，则阴邪消，温之则真阳长，使邪去正安，故愈。又若里之真气先虚，故阳邪入阴而盛实，里受邪者，阴虚也。脉沉实者，阳邪盛于里也。是谓阴虚阳盛，所以用承气酸苦之寒剂，下之则阳邪消，寒之则真阴长，邪去正安，故愈。如其不然，阳盛而用桂枝，下咽即毙，阴盛而用承气，入胃以亡。是皆盛盛虚虚，而致邪失正也。以是知仲景所主阳虚阴盛，阴虚阳盛二证之意深。盖指一为表证，一为里之[1]，邪正消长而言。非兼言表和里病，里和表病，而谓之阴阳虚盛也。况和者，无病处也；虚者，受病处也。斯论可谓得仲景之心法。然阴虚生内热，详东垣丹溪之说，则又有阴虚外热之证。阳胜外热，考之河间，往往有阳胜内热之例，是皆原其病机也。然经言者，内因证也、本病也。河间东垣丹溪言者，极变之证也，标病也。所谓亢则害，承乃制之例。又按仲景论阴阳相搏名曰动。阳动为阳虚，虚则汗出；阴动为阴虚，虚则发热。如不汗出发热，而反形冷恶寒者，三焦伤也。或病因

① 之：玉机微义作“证”。

医所误汗下之，致恶寒发热者，一为阴阳不和，一为阴阳陷下。致病若此，诸例岂止阴阳虚实而已。但所因不同，极变之异尔。

论杂证发热恶寒与伤寒不同

许学士曰：仲景云，假令寸口脉微，名曰阳不足，阴气上入阳中，则洒淅恶寒也。尺脉弱，名曰阴不足，阳气下陷入阴中，则发热也。此谓元受病而然也。又云：阳微则恶寒，阴弱则发热，此医发其汗，使阳气微，又大下之，令阴气弱，此谓医所病而然也。大抵阴不足，阳往从之，故阳内陷则发热，阳不足，阴往乘之，故阴上入阳中，则恶寒，阴阳不归其分，故寒热交争，是以发热而恶寒也。

原病式曰：身热恶寒，热在表也。邪热在表而浅，邪畏其正，故病热而反恶寒也。或言恶寒为寒在表；或言身热恶寒，为热在皮肤，寒在骨髓者，皆误也。仲景法曰：无阳病寒，不可发汗。又言身热恶寒，麻黄汤汗之，汗泄热去，身凉即愈。然则岂有寒者欤。大法烦躁多渴，欲寒恶热，为病热也。亦有亢则害，承乃制之，则病热甚，而反觉其冷者也。虽觉其冷，而病为然，实非寒也。其病热郁甚而反恶寒，得寒转甚，而得暖少愈者，谓暖则腠理疏通，而阳气得散，怫热稍退，故少愈也。其寒则腠理固密，阳气怫郁，而热转甚，故病加尔，上下中外周身皆然。俗因之妄谓寒病，误以热药投之，为害多矣。又曰：阴胜则寒，阳胜则热者，谓里气与邪热并之于表，则为阳胜而发热也。表气与邪热并之于里，则为阴胜而寒栗也。由表气虚而里热，亢则害，承乃制，故反战栗也。大抵本热非病寒也，或伤寒病寒热往来者，邪热在表而浅，邪恶其正，故恶寒也。邪热在里而深，邪甚无畏，物畏其极，故不恶寒而反恶热也。表里进退不已，故为寒热往来也。此气不并于表里，故异于疟，而寒热微也。

按：此数论，并言杂病，阴阳相乘，及火热盛反兼水化为病，亢则害，承乃制之例。但河间所引伤寒身热寒热，与仲景及明理论义不相合。详赵氏曰：明理论云：往来寒热者，邪正分争也，邪气之入也，正气不与之争，则但热而无寒；若邪正分争，于是寒热作矣。盖以寒邪为阴，热邪为阳，里分为阴，表分为阳，邪之客于表也，为寒邪与阳争则为寒矣。邪之入于里也，为热邪与阴争则为热矣。若邪在半表半里之间，外与阳争而为寒，内于阴争而为热，表里之不拘，内外之无定，由是寒热且往且来，日有至于三五，甚者则十数发也。若以阴阳相胜，阳不足则先寒后热，阴不足则先热后寒，此特论杂病阴阳二气自相乘胜然也。非可以语伤寒，斯论为甚精切，深合仲景之意，盖不唯释疑于活人书而已，可与前篇兼看。

又按：河间言恶寒为寒在表，或身热恶寒，为热在皮肤。寒在骨髓者，皆误也。而活人书亦以此为表里言之，故赵氏曰，详仲景论，止分皮肤骨髓，而不曰表里者，盖以皮、脉、肉、筋、骨五者，素问以为五脏之合，主于外而充于身者也。惟曰脏、曰腑方可言里，可见皮肤即骨髓之上，外部浮浅之分；骨髓即皮肤之下，外部深沉之分，与经络属表，脏腑属里之例不同。况仲景出此证于太阳篇首，其为表证明矣。是知虚弱素寒之人，感邪发热，热邪浮浅，不胜沉寒，故外怯而欲得近衣，此所谓热在皮肤寒在骨髓，药用辛温。至于壮盛素热之人，或酒客辈，感邪之初，寒未变热，阴邪闭于伏热，阴凝于外，热郁于内，故内烦而不欲近衣，此所为寒在皮肤，热在骨髓，药用辛凉必矣。一发之馀，表解正和，此仲景不言之妙，若以皮肤为表，骨髓为里，则麻黄汤证，骨节疼痛，其可名为有表复有里之证耶。然仲景伤寒一书，人但知为方家之祖，而未解作秦汉文字观，故于大经大法之意，反有疑似，而后世赖其馀泽者，往往类辑伤寒方论，其间失其本义，及穿凿者，亦有之。矧以杂病

为论，但引其例，手兹赵氏释疑，可谓得其旨趣。且黄帝针经，有论皮寒熟[1]、肌寒热、骨寒热等例。如此，则仲景所论，分邪在皮肤骨髓之殊，虽欲以尽证例之变，盖自有所本云。

恶寒非寒恶热非热论

丹溪曰：经云恶寒战栗者，皆属于热。又云：禁栗如丧神守，皆属于火。恶寒者，虽当炎月，若遇风霜，重绵在身，自觉凛凛战栗，禁栗动摇之貌，如丧神守、恶寒之甚。原病式曰：病热甚而反觉其寒，此为病热，实非寒也。或曰：往往见有得热药而少愈者，何也？予曰：病热之人，其气炎上，郁为痰饮，抑遏清道，阴气不升，病热尤甚，积痰得热，亦为暂退，热势助邪，其病益深。或曰寒势如此，谁敢以寒凉与之，非杀而何？予曰：古人遇战栗之证，有以大承气汤下燥粪而愈者。恶寒战栗明是热证，但有虚实之分耳。经曰：阴虚则发热。夫阳在外，为阴之卫，阴在内，为阳之守。精神外驰，嗜欲无节，阴气耗散，阳无所附，遂致浮散于肌表之间而恶热也。实非有热，当作阴虚治之，而用补养之法可也。或曰：恶寒非寒、宜用寒药，恶热非热，宜用补药，甚骇耳目，明示我治之之法可乎？予曰：进士周本道，年逾三十，得恶寒病，服附子百数而病甚，求予治，诊其脉弦而似缓，予以江茶入姜汁、香油，些小[2]吐痰一升许，病减大半，又与防风通圣散，去硝黄，加地黄、当归，百馀贴而安。周甚喜。予曰：未也，燥热已多，血伤亦深，须食淡以养胃、内观以养神，则水可生，火可降也。不从吾言，附毒必发。彼勇于仕进，一切务外，不守戒忌。予曰：若多与补血凉药，亦可稍安。内外不静，肾水不生，附毒必发，病安之后，官于婺城，巡夜冒寒，非附子不可以疗，而性怕生姜，只得以猪腰作片，煮附子与三贴而安。予曰：可急归，知其附毒易发，彼以为迂，半年后，果发背而死。又司承叔，平生脚自踝以下常觉热，冬不可加绵于上，常自言曰：我资禀壮不怕令[3]。予曰：此足三阴之虚，宜早断欲事，以补养阴血，庶乎可免。笑而不答。年才五十，患痿半年而死。观此二人，治法或可知矣。或曰：伤寒病恶寒恶热者，亦若是耶？予曰：若病伤寒者，自外入内，先贤言之详矣，愚奚庸赘？

谨按：东垣曰，发热恶热，大渴不止，烦躁肌热，不欲近衣，其脉洪大，按之无力者，或无目痛鼻乾者，非白虎汤证也。此血虚发躁，当以当归补血汤主之。又有火郁而热者，如不能食而热，自汗气短者，虚也。以甘寒之剂泻热补气．非如能食而热，口舌乾燥，大便难者，以辛苦大寒之剂下之，泻热补水之比，当细分之，不可概论。与已上皆宜参考。如言烦躁，虚烦亦与实烦不同，如伤寒烦者，为真阳内郁，阴中伏阳之证。与阴虚躁热，病本亦异。

虚中有热宜灸论

卫生宝鉴云：奥屯周卿之子，年二十三，病发热，肌热消瘦，四肢困倦，嗜卧盗汗，大便溏多，不思饮食，肠鸣，舌不知味，懒于言语，时来时去，近半载其脉浮数，按之无力。正应脉诀云：脏中积冷荣中热，欲得生精要补虚．先灸中脘引清气，上行肥腠理，又灸气海穴，乃生发元气，滋荣百脉。灸三里，助胃气撤上热，使下于阴分，以甘寒之剂泻热火，佐以甘温养其中气，又食粳米羊肉之类，固其胃气，以慎言语，节饮食，至数月，病减得平复。

按：此证治乃阳虚而胃气不足，阴阳不升降，致发热者。宜灸之以助阳，药以甘寒，泻血中之火热，又非止阴虚之例也。

论骨蒸劳热用吐下法

子和曰：皮肤枯乾，痰涎稠粘，四肢疼痛，面赤唇乾，烦躁，睡卧不宁，或时喘咳，

---

① 熟：玉机微义作“热”。
② 小：玉机微义作“少”。
③ 令：玉机微义作“冷”。

饮食少味，困弱无力，虚汗黄瘦等证。先以茶调散轻涌讫；次以导水禹功，轻泻三两行；后服柴胡饮子，桂苓甘露饮，搜风丸，白术调中汤，人参散之类，量虚实用之。如咯血、吐血、便血，此亡血也。并不宜吐，吐则神昏，不可峻服热药，大忌炙煿、酒面，宜食蔬菜，冰水凉物亦慎不可过忌，则胃口闭，形瘦脉大，乃死候也。诸劳仿此。

谨按：一切病候，必凭脉验证施治，则自切当也。详已上劳热，未必不兼阴阳两虚，湿热自甚，或阴虚，或劳伤形气，或脾胃虚损，为热之证，吐去痰涎，及开提郁陷之气，次以调养之治法[1]之犹可，若便利与禹功导水重峻之剂，吾恐实实虚虚，不善用而药之大过，多致杀人，且如积热畜热，有馀之证，非汗吐下法，则不能已者，不善用而药之不及，亦致误人矣。当必凭脉验证施治，庶不致药有太过不及之失。

论虚热发汗之误

东垣曰：仲景论内外不足，发热自汗之证，大禁发汗。若饮食劳倦，杂病发热，自汗表虚之证，认作有馀，便用麻黄发之，汗大出则表益虚也。

谨按：仲景论伤寒，分例不可发汗者，三十馀条。至一证有三禁者，若寒热，有血弱气虚者也，况杂病乎？然误则致逆，为祸至速。所谓一逆尚引日，再逆促命期矣。

论阴盛格阳身热治例

东垣云：冯内翰之侄栎同，病伤寒，目赤而烦渴，脉息七八至，按之不鼓击，经曰：脉至而从按之不鼓，诸阳皆然，此阴盛格阳于外，非热也。与姜附之剂，汗出而愈。详见试效方。

按：此与王海藏治狂言发斑身热，脉沉细，阴证例同。东垣又有治脚膝痿弱，下尻臀皆冷，阴汗臊臭，精滑不固，脉沉数有力，为火郁于内，逼阴向外，为阳盛拒阴，用苦寒药下之者。此水火微[2]兆之微，脉证治例之妙。王太仆曰：纪于水火，馀气可知，因并录之以劝。

论诸发热病本不同

此事难知曰：一身尽热，先太阳也。从外而之内者，先无形也，为外伤。

谨按：仲景论伤寒证例，三阴俱有发热，但微甚不同。赵氏曰：论中三阳皆有发热，如少阴二证外，又有吐利，手足不逆冷，反发热者，不死。少阴病，一身手足尽热，以热在膀胱，必便血。少阴病，四逆散中用柴胡，亦有治发热意。又厥阴病，先厥后发热而利者，必自止。下利脉数，有微热汗出，令欲愈，面赤身微热，为郁冒，呕而发热小柴胡，与夫太阴病中风，四肢烦疼，是三阴皆有，发热明矣。但寒伤阴经发热则为逆。详见诸寒门。

手足不和，两胁俱热如火，先少阳也，从内而之外者，先有形也，为内伤。

内经曰：人数醉，若饱以入房，气聚于脾中不得散，酒气与谷气相薄，热盛于中，故热遍于身，内热而溺赤也。饮食不节，起居不时者，阴受之，入六府则身热不得卧，上为喘呼。

活人书曰：伤食令人头痛、脉数、发热，但左手人迎脉平和，身不疼痛是也。

难知曰：脉人迎气口俱紧盛，或举按皆实大，发热而恶寒，腹不和而口液，此内外俱伤也。

按：以上辨内伤外感。详见脾胃门。

内经曰：身热脉弦数，战栗而不恶寒者，瘅疟也。

要略曰：发热身疼，而身如熏黄者，湿也。一身尽疼，发热，日晡所剧者，此名风湿。汗出而身热者，风也。

活人书云：中脘有痰，令人憎寒发热，恶风自汗，寸口脉浮，胸痞满，有类伤寒，但头不痛，项不强为异。

孙尚云：虚烦与伤寒相似，身热脉不浮

---

① 治法：玉机微义作“法治”。
② 微：玉机微义作“征”。

紧，不恶寒，但热而烦，或不烦头不痛。脚气为病，大便坚，脚膝肿痛，两胫或有肿满，或枯细者，方其发时，亦有发热憎寒，呕恶似伤寒证也。

难经曰：发热恶寒，脉来浮数者，温病也。身热头疼，自汗多眠，阳脉浮滑，阴脉濡弱者，风温也。

伤寒论曰：脉虚身热，得之伤暑。

东垣云：四肢发热者，或口乾，舌乾，咽乾，盖心生火，小肠主热，火热来乘土位，乃湿热相合，故烦躁闷乱也。四肢者，脾土也，火乘之，故四肢发热也。或身体沉重，走注疼痛，盖湿热相搏，而风热郁而不得伸也。

谨按：诸病表热有相类，则脉气病本之不同也。因类已上诸例，是故仲景论伤寒卒病发热而恶寒者，发于阳也。其脉浮紧而涩，为风寒客于荣卫之中也。分六经传变，脉证至二百馀例，有因坏误所致，及温疟、风温、温疫等证，皆冬伤于寒，发为诸脉证之变，此伤寒论之所以作也。河间刘守真论热病因阳气怫郁而为热，或郁结转甚而恶寒，所谓亢则害，承乃制，阳极反似阴，与伤寒皆相类。此原病式之所以作也。东垣李明之论内伤脾胃之证，始得之多气高而喘，身热而烦，其脉洪大，而头痛，或渴不止，其皮肤不任风寒，而生寒热，与外感伤寒多相似，此脾胃论之所以作也。斯三君子之论，本推明内经病机之旨，条热证标本之不同，勿视此以为彼也。然学者不审其义，而各为专门，是以丹溪朱先生曰：学先仲景书者，以伤寒为主，恐误内伤作外感。先东垣书者，以胃气为主，恐误外感为内伤。先河间书者，以热为主，恐误以寒为热，不若先主于内经，则自然活泼泼地。盖内经之义，则精而博者也。然则微三君子之论，又何由知经义之积隐乎。但不审其义，而各为专门者，视此以为彼，误人多矣。吁！丹溪之旨，微哉！切观仲景之法，必凭脉验证施治，变化无穷，深合内经之旨，如寒邪在表，以辛温之药汗之；在里，以辛热之药温之，传变在半表里者，以甘寒之药和解之；传变入里者，以苦寒之药下之。凉剂亦未尝委而不用也。大抵固凭脉验证，以自通变，不可执论专方。如此矧人身之病，有水火徵兆之微。若王太仆曰：热来复去，昼见夜伏，夜发昼见，时节而动，是无火也。是例固河间论亢则害，承乃制病式，亦庶几矣。丹溪更有论阴虚为恶寒非寒，恶热非热者，因人身之病，水火徵兆，幽显莫测。先哲推论，亦且至矣。然仲景论伤寒脉法，亦未尝不引杂病。河间论热证脉法，而且未详学者。能本仲景，参叔和脉法，自辨内伤外感之分，殊如王海藏曰，仲景言弦涩为阴，叔和言弦涩为阳。虽有阴阳之别，则不离诸数为热，诸迟为寒。仲景叔和言本两途，非相违背，合而论之，皆是也。仲景所言，伤寒自外从气而入，以弦脉为阴，邪从外入，先太阳也。叔和所言，杂病自内从血而出，以弦脉为阳，病自内生，先少阳也。如此则形证有相类，脉气病本之不同，学者审是，则自然通变，不致视此以为彼，拘于执论专方而已也。

寒　　门

内经叙寒气为痛为积为呕为泄

举痛论云：寒气入经而稽[1]，泣经脉不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛，重中于寒，则痛久矣。寒气客于小肠募原之间，络血之中，血泣不得注于大经，血气稽留不得行，故宿昔而成积。寒气客于肠胃，厥逆上出，故痛而呕也。寒气客于小肠，小肠不得成聚，故腹痛后泄矣。

谨按：篇中具寒气客于诸脉，及相引腹股等为痛甚，详宜玩本文，为积又详见积聚门。

论寒为癥疲[2]坚痞厥逆诸证

原病式曰：诸病上下所出，水液澄彻清

1　稽：玉机微义此下有“迟”字

2　疲：玉机微义作“瘕”。

冷，下痢清白，吐痢腥秽，食已不饥，坚痞腹满急痛，癥瘕癞疝，屈伸不便，厥逆禁固，皆属于寒。

论寒[1]为滞下泄泻咳嗽诸证详见诸病门

按：已上诸论病机，多属内中于寒，口食生冷所致。皆非外感证也。因兹所类，但以伤寒外感分例，然已上病机，亦有标本不同，故不复参附，详见各门。

脉法

难经曰：伤寒之脉，阴阳俱盛而紧涩。

伤寒论曰：脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。寸口脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒。浮涩而紧，为伤寒。

谨按：伤寒脉及六经传变，本论已详，兹不备录。惟许学士百证歌第一篇，甚得旨要。但其中二句讹舛，如脉浮而缓，风伤荣。浮紧兼涩，寒伤卫。正与仲景脉理差别。此非许学士之不精。盖亦后人传写之误也。

许学士云：仲景言脉大浮数动滑，此名阳也。沉涩弱弦微，此名阴也。脉诀以动脉为阴，弦为阳，何也？大抵此兼众脉而合言之也。唯伤寒如此，杂病各见一脉。仲景之意，若曰浮大者阳也，兼之以动滑数之类，安得不为阳。沉细者阴也，兼之以涩弦数之类，安得不为阴。故仲景论动脉则曰：阳动则汗出，阴动则发热。数脉见于关上，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇，名曰动也。又结胸证云：脉浮而动，浮则为风，动则为痛，故兼数与浮而言，动脉则阳脉，阳病也宜矣。仲景论弦者，状如弓弦，按之不移，弦则为减，又曰餐饮急弦，又少阴证云：手足寒，脉弦迟，故此兼迟而言，弦则为阴证脉也宜矣。故仲景伤寒脉，不可与杂病脉同日而语也。今阳证往往浮大而厥，厥厥动摇，其沉细而弦者，必阴证也。何疑之有哉！故知治伤寒当以仲景脉法为本。

脉经曰：迟紧为寒。寒则紧弦。涩迟沉细为寒。脉小实而紧者，病在内冷。脉沉而细，下焦有寒。脉累累如贯珠不前至，有风寒在大肠。脉细小紧急，病速进，在中寒为疝瘕。寸口脉迟，上焦有寒，脉紧寒之实也。关脉迟，胃中寒，尺脉迟涩，寒在下焦。弦少者，寒癖。迟而缓，微而紧，皆有寒也。

论伤寒中寒受病不同

丹溪曰：仲景论伤寒矣，而未及乎中寒，先哲治胃大寒而昏，用附子理中而安，其议药则得之矣。曰伤、曰中，未闻有议，其异同之者。因思伤寒有即病，有不即病，必大发热。邪循经而入，以渐而深。中寒则仓卒感受，其病即发而暴，伤寒之人，因其旧有郁热，风寒外来，肌腠自密，郁发为热，其初也，用麻黄桂枝辈发表而安，以病体不甚虚也。中寒之人，乘其肤腠疏豁，一身受邪，难分经络，无热可发，温补自解，此胃气之大虚也。伤寒热虽甚不死，中寒若不急治，去生甚远，其虚实盖可见矣。

谨按：仲景论伤寒至三阴病例可汗，外感也。韩祗和例温中，即中寒也。张洁古三阴可下，王海藏例可补，皆言内伤也。但韩氏不直指中寒，而就于阴证立便例，例可温中之法，与仲景三阴病论证不同，乃别立方，意指中寒而未甚莹，故丹溪先生重明此意，然皆宜详玩临证合宜处治也。

论阴阳虚盛恶寒与伤寒不同

内经曰：阳虚则外寒者，阳受气于上焦，以温皮肤分肉之间，令寒气在外，则上焦不通，上焦不通，则寒气独晋[2]于外，故寒栗。阴盛则内寒者，因厥气上逆，寒气积于胸中而不泻，不泻则温气去，寒独留，则血凝泣，凝则脉不通，其脉盛大以涩，故中寒。

按：此言阴阳虚盛为寒，本七情所动之致，义见调经论篇，皆与伤寒、中寒，受病不同者也。

东垣曰：夜则恶寒，昼则安静，是阴血

---

1 寒：玉机微义此下有"气"字。
2 晋：玉机微义作"留"。

自旺于阴分也。夜则恶寒，昼则恶寒，是重阴无阳也。当亟泻其阴，峻补其阳。夜则安静，昼则恶寒，是阴气上溢于阳中也。

按：此亦阴盛所致之本病，非感寒外因也。伤寒外因，三阳恶寒皆表邪未解，太阴手足自温，故不恶寒，少阴、厥阴手足厥逆，而恶寒者，阴盛然也，与此所异。

论阴毒

王海藏云：阴毒本因肾气虚寒，因欲事或食生冷物，而后傍风。内既伏阴，外又伤寒，或先感外寒而后伏阴，内外皆阴，则阳气不空[1]，遂发阴毒。身重眼睛疼，身体倦怠而甚热，四肢厥逆冷，额上及手背冷汗不止，或多烦渴，精神恍惚，如有所失，三二日间，或可起行，不甚觉，重诊之则六脉沉细而疾，尺部短小，寸口或无，若服凉药，则渴转甚，躁转急，有此证者，急服还阳退阴之药则安，惟补虚和气而已，宜服正元散之类。阴证不宜发汗，如气正脉大，身热未差，用药发汗无妨。或寸口小而尺脉微大，亦同积阴感于下，则微阳消于上，故其候沉重，四肢逆冷，肠痛转甚，或喉不利，或心下胀满，结硬躁渴，虚汗不止，或时狂言，爪甲面色青黑，六脉沉细，而一息七[2]至以来，有此证者，速宜于气海、关元二穴，灸三二百壮，以手足和暖为效，仍服金液丹、来复丹之类，随证治之。

按：此言阳气不守，或积阴感于下，微阳消于下[3]，遂为阴毒。与活人书论阴毒，为阴气独盛，阳气暴绝者，殊有发明矣。但言不守与消之义，而又不若赵氏释活人书云：阴气极盛，阳气极微，为阴毒；阳气极盛，阴气极微，为阳毒。庶不为竭绝之证，义尤明白。阴盛格阳脉，附见热门。

论诸证寒热似伤寒 详见积热门

谨按：世传以寒痰、脚气、食积、劳烦四证为似伤寒。然以形证较之，亦岂止曰证而已，故集证论。详见积热门。

论伤寒传变

此事难知云：足太阳为巨阳，为老阳，又为诸阳之首，故多转变尔。太阳传阳明，谓之微邪，是水传土也，又谓之循经得度传。太阳传少阳，谓之越经传。太阳传太阴谓之误下传。太阳传少阴，谓之表里。传变之邪，太阳为甚，复传少阴，水胜火，火胜水，此南北二方之变，顷刻之间，其害人也，甚于太阳多矣。若辨之不早，必成不救之疾，况乱投汤药者乎？太阳传厥阴，谓之首尾传，厥阴与督脉上行，与太阳相接，又各巡经得度传，灾变至重，不为不多矣。

按：此可谓发仲景之心法矣。赵氏亦曰：伤寒六经传变，或虚或实，或冷或热，无非邪气之所为也。有次第传经之阳邪，有直入本经之阴邪，有下后内陷之邪，皆不可不办也。然成无己引华陀云：伤寒一日在皮，二日在肤，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日入胃，即传里也。与成所论，七日不解为再经，二七日不解为过经，皆大约也。故一无治例，惟六经传变为的，故太阳传变居多者，因其初感邪气，乘虚而入，则传也，有三五日止在本经，或十数日不传者有之，有传过一经，而不再传者，亦有之，有误服药而致传变者多矣。大抵邪在阳经则易治，传入阴分则危殆，盖阳微阴盛，正虚邪实矣。况误下内陷，汗虚别经者，则坏异倾危，可立待也，学者慎之。

论伤寒只传足经不传手经

发明曰：伤寒受病之由，皆出热论一篇而已。皆传足经，不传手经，何也？盖伤寒病冬月得之，足太阳膀胱经为首，次至足厥阴肝经为尾。此病惟伤北方与东方及戌土，上有足阳明胃湿之专位，兼丑上有足太阴脾土之专位，盖足之六经，皆在东北之方。经云：冬伤于寒，即发者为伤寒，春发为温病，夏发为温疫，为病最重，此之谓也。仲景云：

---

(1) 空：玉机微义作“守”。
(2) 七：玉机微义作“十”。
(3) 下：玉机微义作“上”。

无奇经则无伤寒。缘奇经皆附足六经，不附手经，寒邪只伤足经者，为有奇经故也。长夏为大热病者，夏火既旺，火之方与秋之分，皆手经居之，水方与春之分，皆足经不足，及夏大①旺客邪助于手经，则不足者愈不足矣。故所用之药，皆泄有馀，而非足经药何者？泄有馀，则不足者补矣。此伤寒先只足经，而不言手经也，大意如此。至于传手经者，亦有之矣。

论伤寒传手经

此事难知曰：伤寒传至五六日间，渐变神昏不语，或睡中独语一二句，目赤唇焦，舌乾不饮水，稀粥与之则咽，终日不与则不思，六脉细数而不洪大，心下不痞，腹中不满，大小便如常，或传至十日以来，形貌如醉人，虚见神昏不已。多用承气汤下之则误矣。盖不知此热传手少阴心经也。然而又未知自何经而来？答曰：本太阳经伤风。风为阳邪，阳邪伤卫，阴血自燥，热畜膀胱，壬病逆传于丙，丙丁兄妹由是传心，心火自上，迫而熏肺，所以神昏也。谓肺为清虚之藏，内有火邪，致令神昏，宜栀子黄芩黄连汤。若脉在丙者，导赤散。脉在丁者，泻心汤。若误用凉膈散，散②乃气中之血药也。如左手寸脉沉滑有力者，则可用之。或用犀角地黄汤，近于是也。本方所说，若无犀角，以升麻代之，是阳明经药也。此解阳明经血中热药，若脉浮沉俱有力者，是丙丁中俱有热也。可以导赤、泻心各半服之，则宜矣。此证膀胱传丙，足传手经也。下传上也。丙传丁也，表传里也。壬传丁者，艮传离也，越经传也，又谓腑传脏也。活人云：伤寒只传足经，不传手经，此言不尽意也。有从足经而传手经者，何以知之？经云：伤寒或止传一经，或间传一二经，不可一途而取之。但凭其脉，与外证治之，此活法也。与食则咽者，邪不在胃也，不与则不思者，以其神昏，故热邪既不在胃，误与承气汤下之，其死也必矣。

谨按：伤寒本只传足经，已上又例传手经之义，可谓发病机之秘矣。盖只是邪蕴日久，因足经实，手经虚，故冤热尔，有因汗下差误而传，有因七情或劳倦等而致者有之。大抵传手经必有所因，所以古人有救逆复脉等法，岂但切中病情，实启后人之意例尔。

论寒伤阴分发热为反用温汗法

赵嗣真曰：详仲景论发汗汤剂，各分轻重不同，如麻黄、桂枝、青龙、各半、越婢等汤，各有等差。至于少阴发汗，二汤虽同用麻黄附子，亦自有轻重加减之别。故以加细辛为重，加甘草为轻，辛散甘缓之义也。其第一证，以少阴本无热，此发热，故曰反也。盖发热为邪在表，而当汗，又兼脉沉，属阴，而当温，故以附子温经，麻黄散寒，而热须汗解，故知细辛是汗剂之重者。第二证，既无里寒之可温，又无里热之可下，求其所用麻黄附子之意，则是脉亦沉，方可名曰少阴病，身亦发热，方可行发表药。又得之二三日，病气尚浅，比之前证，亦稍轻，故不重言脉证，而但曰微发汗，所以去细辛，加甘草，是汗剂之轻者。向使脉不沉，身不热，又无他证，则是无病人也，又何药焉。仲景本分作两证，以别汗剂之轻重。活人书，却于第二证中，除去无证两字，改作常见少阴热阳证者。所谓少阴热阳证者，如经云心中烦不得卧，或咽疮声不出者，或咳而呕渴，或口燥咽乾，或腹胀不大便，数证皆是也。夫岂麻黄附子甘草汤、发汗剂所可治耶？抑又有闻焉，麻黄附子细辛汤，为治少阴病之脉沉反发热者固也。而仲景又有四逆汤，治太阳病之发热，反脉沉者，均谓之反也。仲景云：病发热头疼，脉反沉，若不差，身体头疼痛者，当救其里，宜四逆汤。此证出太阳篇。又云：少阴病，始得之，反发热、脉沉者，麻黄附子细辛汤。此证出少阴篇。

---

① 大：玉机微义作“火”。

② 散：玉机微义无此字。

切详太阳病发热头痛，法当脉浮今反沉，少阴脉沉，法当无热，今反热，仲景于此两证，各言反者，谓反常也。盖是太阳病脉似少阴，少阴病证似太阳，所以谓之反，而治之异也。今深究其旨，均是脉沉发热，以其有头痛，故为太阳病，阳证常脉浮，今反不能浮者，以里虚反寒，正气里[1]微所致。又身体疼痛，故宜救里，使正气内强，逼邪出外，而乾姜生附亦能出汗而解。假使里不虚寒，则当见脉浮，而正属太阳麻黄汤证也。均是脉沉发热，以其无头痛，故名少阴病。阴病当无热，今反寒邪在表，未传在里，但[2]□□郁闭而为热，而在里无病，故用麻黄细辛，以发表邪之热，附子以温少阴之经。假使寒邪入里，则外必无热，当见吐利厥逆等证，而属正少阴四逆汤证也。由此观之，表邪浮浅发热之反犹轻，正气衰微脉沉之反为重，此四逆汤为剂，不为不重于麻黄附子细辛汤也。又可见熟附配麻黄，发中有补，生附配乾姜，补中有发，仲景之旨微矣。嗟夫！常病用常法，夫谁不知，设有证变者，或脉变者，往往疑似参差，亦欲以常法例治之，惑矣！如仲景所论，太阳少阴两证，脉沉发热，虽同而受病，与用药自别，此实证治之奇异，医法之玄徵[3]故并及之。

谨按：伤寒六经证，仲景例表里六经药矣，而又于每经表药中，分脉证轻重，而用药如此，实万世无穷之惠也。然历世而下，得此意例之妙者，能几人哉？但近世习俗，不求其意，托时世风土之异，或例用气药以治伤寒表邪，逆误多矣，况里证乎？论见后发表诸方下。

论伤寒两感

王海藏曰：天之邪气，感则害人五脏，以是知内外两感，腑脏俱病，欲表之则有里，欲下之则有表，表里既不能一治，故云两感者不治。然所禀有虚实，所感有浅深，虚而感之深者必死，实而感之浅者犹可治。治之而不救者有矣，未有不治而获生者矣。余尝用大羌活汤，间有生者，十得二三，故立此以待好生君子用之。

按：本方治法见后。

赵嗣真曰：仲景论两感为必死之证，而复以治有先后，发表攻里之说，继之者，盖不忍坐视，而欲觊其万一之可活也。活人书云：宜救里以四逆汤，后救表以桂枝汤。殊不知仲景云：太阳与少阴俱病，则头痛，为太阳邪盛于表，口乾而渴，为少阴邪盛于里也。阳明与太阴俱病，则身热谵语，为阳明邪盛于表，不欲食腹满，为太阴邪盛于里也。少阳与厥阴俱病，则耳聋，为少阳邪盛于表，囊缩而厥，为厥阴邪盛于里也。三阳之头痛、身热、耳聋，救表已自不可，三阴之腹满、口乾、渴、囊缩而厥，不下可乎？活人书引下痢身疼痛、虚寒救里之例，而欲施于烦渴、腹满、谵语、囊缩热实之证，然乎否乎？盖仲景所谓发表者，葛根麻黄是也。所谓攻里者，调胃承气是也。活人书所谓，救里则是四逆，救表则是桂枝。今以救为攻，岂不相背，若用四逆汤，是以火济火，而腹满、谵语、囊缩等证，何由而除?脏腑何由而通?荣卫何由而行？而六日死者，可立而待也。吁！两感虽为不治之证矣，然用药之法，助正除邪，虚实实虚，补不足，损有馀之理，学者不可不素有一定之法于胸中也。

伤寒合病并病论

赵嗣真曰：愚尝疑合病与并病之为难明也，久矣！因姑释之。盖合病者，二阳经或三阳经同受病，病之不传者也。并病者，一阳经先病，又过一经病之传者也。且如太阳阳明并病，一证若并而未尽，是传未过，尚有表证。仲景所谓太阳证不罢，面色赤，阳气怫郁在表不得越，烦躁短气是也。犹当汗之，以各半汤。若并之已尽，是为传过，仲景所谓太阳证罢，潮热，手足汗出，大便硬

1　里：玉机微义作"衰"
2　但：此下脱字，玉机微义作"皮肤"
3　徵：玉机微义作"微"

而谵语者是也。法当下之，以承气汤。是知传则入府，不传则不入府，所以仲景论太阳阳明合病，止出三证，如前，于太阳阳明并病，则言其有传受如此也。又三阳经互相合病，皆曰下利。仲景于太阳阳明合病，则主以葛根汤；太阳少阳合病，主以黄芩汤；少阳阳明合病，主以承气汤。至于太阳少阳并病，其证头项强痛，眩冒如结胸，心下痞硬，当刺大椎、肺俞、肝俞，不可汗下。太阳阳明并病，已见上论，但三阳合病，仲景无背恶寒语句，虽别有口燥渴，心烦，背微恶寒者，乃属太阳证，而非三阳合病也。三阳若与二[1]阴合病，即是两感，所以三阴无合病例也。

按：三阳合病证治，见伤寒论阳明例篇。

伤寒变温热病论

赵嗣真曰：按仲景论谓冬月冒寒，伏藏于肌肤，而未即病，因春温气所变则为热。夫变者，改易之义也。至此则伏寒各随春夏之气，改变为温、为热，既变之后，不得复言其为寒也。所以仲景云：温病不恶寒者，其理可见矣。活人书却于温病曰：阳热未盛，为寒所制，岂有伏寒，既已变而为温，尚可言寒，能制其阳热耶！又于热病曰，阳热已盛，寒不能制，亦不当复言其为寒也。盖是春夏阳热，已变其伏寒，即非有寒不能制其阳热传[2]，外有寒，能折阳气者，乃是时行寒疫。仲景所谓春分以后，秋分节前，天有暴寒，为时行寒疫也。三月四月，其时阳气尚弱，为寒所折，病热则轻；五月六月，阳气已盛，为寒所折，病热则重；七月八月，阳气已衰，为寒所折，病热亦微。是知时行寒疫，与温热二病，所论阳气盛衰，时月则同，至于论暴寒之寒，与伏寒已变之寒，自是相违，名不正则言不顺矣。仲景又云：其病与温及暑病相似，但治有殊者，要在变[3]其病源，寒热温三者之殊，则用药冷热之品味判然矣。

谨按：王安道伤寒立法考曰，读仲景书，当求其立法之意，不然则疑信相杂，未免通此而碍彼也。夫伤寒有即病者，则为伤寒，不即病者，则谓之温与暑焉。其类虽殊，其所受之源则不殊也。夫仲景之书，三阴经寒证，居热证十之七八，彼不即病之温暑，但一于热耳，何由而为寒哉？就三阴寒证而详味之，然后知予言之不妄。或谓三阴经寒证，本是杂病，为王叔和增入其中，又或谓其证之寒，盖由寒药误治而致，若此者非也。夫叔和之增入者，辨脉平脉，与可汗可下等诸篇而已。其六经病篇，必非叔和所能赞辞也。但厥阴经中，下利呕哕诸条，却是叔和因其有厥逆而附，遂并无厥逆而同类者，亦附之耳。至若以药误治而成变证，则为[4]太阳为多，纵使三阴证，亦或有寒药误治而变寒者，然岂应如是之众乎。夫惟后人以仲景书通为伤寒温暑者设，遂致诸温剂，皆疑之而不敢用。韩祗和虽觉桂枝汤之难用，但谓今昔之世不同，然未悟仲景书本为即病之伤寒设也。且其著微旨一书，又纯以温暑作伤寒立论，而即病之伤寒，反不言及此，已是舍本从末，全不能窥仲景藩篱。又以夏至前胸膈[5]闷，呕逆气塞，肠鸣腹痛，身体拘急，手足逆冷等证，视为伤寒，谓与仲景三阴证，脉理同而证不同，遂别立温中法以治，以予观之，其胸膈满闷、呕逆气塞等证，既与仲景所叙三阴证不同，则是内伤杂病，岂温暑病乎？况仲景所叙三阴证，求对于春夏温暑之病，不亦悖乎！虽然祗和时内伤之理未明，而又适当温暑病作之际，其为感也固宜，若非内伤杂病，则不止[6]暴寒所中之病也。且但曰寒而当温，然未尝求其所以为寒之故也。能求其故，则知温暑本无寒证。其为寒证者，皆内伤杂病，与暴寒所中也。

---

1 二：玉机微义作"三"。
2 传：玉机微义作"尔"。
3 变：玉机微义作"辨"。
4 为：玉机微义作"惟"。
⑤ 膈：玉机微义此下有"满"字。
⑥ 止：玉机微义作"正"。

至于刘守真出，亦以温暑作伤寒立论，而遗即病之伤寒，其所处辛凉解散之剂，固为昧者有中风伤寒，错治之失而立，盖亦不无桂枝麻黄难用之惑也。既于此则无由悟。夫仲景立桂枝麻黄汤之有所主，用桂枝麻黄汤之有其时矣。故原病式曰：夏热用桂枝麻黄之类热药发表，须加寒药，不然则热甚发黄，或出斑矣。殊不知仲景主桂枝麻黄汤，本不欲用于夏月之时矣。苟悟夫桂枝麻黄本非治温暑之剂，则群疑冰泮矣。何也？夫寒之初，客于表也，开腠理郁阳气而为热，故非辛温之药，不能开腠理，以泄其热，此麻黄汤之所由立也。至于风邪伤表，虽反疏腠理而不闭，然邪既客表，则表之正气受伤，而不能流通，故亦发热也。必以辛甘温之药发其邪，则邪去而腠理自密矣。此桂枝汤之所由立也。其所以不加寒药者，盖由寒风在表，又当天令寒冷之时，而无所避故也。后人不知仲景立法之意，故有惑于桂枝麻黄之热，有犯于春夏之司气，而不敢用，于是有须加寒药之论。夫欲加寒药于桂枝麻黄之中，此乃不悟其所以然，故如此耳。若仲景为温暑立方，必不如此，必别有法，但惜其遗帙不传，致使后人有多歧之患。若知仲景伤寒论专为即病伤寒作，则知麻黄桂枝所宜用之故，除传经热病之外，其直伤阴经，与太阳不郁热，即传阴经诸寒证，皆有所归著，而不复疑为药寒误下而生矣。若春夏有恶风恶寒，有汗无汗之证，盖春夏暴中风寒之新病，非冬时受伤过时而发者，不然则或是温暑，将发而复感于风寒，或因感风寒，而动乎久郁之热，遂发温暑也。仲景曰：太阳证，发热而渴不恶寒者，为温病。观此则知温病不当恶寒，而当渴，其恶寒而不渴者，非温病矣。仲景虽不言暑病，然暑病与温病同，但复过一时而加重于温病矣。其不恶寒而渴，则无异也。春夏虽有恶寒恶风表证，其桂枝麻黄二汤终难轻用，勿泥于发表不远热之语也。于是而用辛凉解散，庶为得宜，苟不慎而概用之，诚不能免夫狂躁、斑黄、衄血之变，而亦无功也。虽或者行桂枝麻黄于春夏而效，乃是因其辛散之力，而偶中于万一，断不可视为常道而守之。后人以通解散、百解散之类，不问四时中风伤寒，一例施之，虽非至正之道，然较之不慎而轻，用麻黄桂枝以致变者，则反庶几矣。若夫仲景于三阴经，每用温药，亦由病之所必须，与用之有其时耳。若概以三阴寒证，视为杂病而外之，得无负于仲景济人利物之至仁，而误后世乎！自先觉不示伤寒温暑异治之端绪，但一以寒凉为主，而诸温热之剂，悉在所略，致使后之学者，视仲景书，欲仗焉而不敢以终决，欲弃焉则犹以为立法之祖，而不能外也。能明乎，仲景本为即病者设法，则桂枝麻黄未必难用，诸温热之剂，未必可略矣！若谓仲景法，不独为即病者设，则凡时行及寒疫、温疟、风温等证，亦通似伤寒六经病诸方治之乎？故仲景曰：冬温之毒，与伤寒大异，为治不同。又曰：寒疫与温病及暑病相似，但治有殊耳。是知湿暑及时行寒疫、湿疟、风湿等病，必别有治法。今不见者，亡之也。观其所谓为治不同，所谓湿疟、风温、温毒、温疫脉之变证方治如说之语，岂非有法而亡之乎？决不可以伤寒六经病诸方通治也。仲景问谓人伤于寒为病热者，言常而不言变也。仲景谓或寒或热而不一者，备常与变而弗遗也。仲景概言古人之所未言，大有功于古人者，虽欲偏废可乎。

按：右说与前论互有发明，皆甚有功于仲景矣。然伤寒卒病，与夫时行寒疫，但在脉证相符而治之，何以能致变逆也。夫审伤寒杂病脉异，则所用辛温辛凉之剂判然矣。大抵于既传之后，为异多端，岂无实肖杂证者。故仲景叔和论次虽例有混淆，而证因标本不同，治则权变不一，证例多同，而治疗有殊，故不能不使人致疑也。人能求其意合，而归一以观之，则证例自定，证定则治法不差矣。但要将经论熟读，玩味有疑处，兼看别书，如赵氏为活人书

释疑曰：活人书之可疑者甚多，仲景论亦有可疑者，如白虎汤，仲景既云表不解者，不可与，而白虎加人参汤证，一曰恶风，一曰恶寒，岂非表不解，而复用白虎何耶？盖恶风曰微，则但见于背，而不至甚，于恶风曰时时，则时或乍寒而不常，是表证已轻，非若前证脉浮发热无汗，全不解者，加之大热大渴，所以用白虎而无疑也。又曰：仲景论太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发，脉微缓者为欲愈。若脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗、更下、更吐也。面色反有热色者，未欲解也。以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。仲景之意，盖以得病八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少十六字，为自初至今之证，以下文乃是已后拟病方变之辟[1]，当分作三截看，若其人不呕，清便欲自可，一日二三度发，脉浮缓为欲愈，此一节乃里和无病。而脉欲[2]者，邪气微缓也，阴阳同等，脉证皆向安之兆，可不待汗而欲自愈。若脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗，更下更吐之。此一节宜温之，若面色反有热色者，未欲解也，以其不能得少汗出，其身必痒，宜各半汤。此节必待汗而后愈也。活人书不详文意，却将其人不呕，清便欲自可九字，本是欲愈之证，反以他证各半汤汗之，又一[3]不可汗吐下证，及各汤证语句，并脱略而不言，取此证，而用彼药，汗其所不当汗，何也？若是，可见仲景文法多如此，学者必须反复详玩熟观吴[4]意，其例自见，则治不差矣。故赵氏尝曰：仲景之书，一字不同，则治法霄壤，读之者，可不于片言只字以求其意欤？幸相与勉焉。

论伤寒杂病分二科

王海藏云：世之治伤寒有法，疗杂病有方，是则是矣，然犹未也。吾谓治杂病亦有法，疗伤寒亦有方，方即法也，法即方也，岂有异乎？要当全识部份。经络、表里、脏腑，岂有二哉？以其后世，才智之不及古也，所以分伤寒杂病为二门，故有长于此，而短于彼者，亦有长于彼，而短于此者。逮夫国家取士，分科为七，宜乎愈学而愈陋，愈专而愈粗也。试以伤寒杂病二科论之，伤寒从外而之内者，法当先治外，而后治内；杂病从内而之外者，法当先治内，而后治外；至于中外不相及，则治主病，其方法一也，亦何必分之为二哉。大抵杂病之外，不离乎表，伤寒之内，不离乎里。表则汗，里则下，中则和，不易之法也。剂之寒、热、温、凉，在其中矣。馀风产二条，目疾、疮肿、小儿等科，各自专门。无怪其工之陋且粗也。是以知证不知脉，知药不知源，是岂真知而全识哉，耳熟目厌习坏多经涉久误，合则病愈，不契则疾甚，所尝见所尝闻者，粗有晓会，其所未尝见，未尝闻者，则有所不知也。此继述而不及创物者远矣。呜呼！天之所锡其智识有限量故耶。哀哉！庸夫以衣食迫以口舌争，视学业如仇雠，专妒忌为能干，误人性命，恬不知恤，甘为忍人，不顾阴理，其教之有所失邪？时世之有所俾然耶？抑疾者之不幸，而有所自致邪？

谨按：汉张仲景推充内经伤寒脉证论例立法，虽因证传变，而不离即病之伤寒也。至宋之季有托时世之异，乃别立方，用参苏、霍香正气之类，而遗即病之伤寒，使世俗因之往往失仲景意。况与杂病分二科，专伤寒者，尚不能备晓其通变；主杂病者，而不能遍识其仿佛宜乎！其教之乖误，为疾之不幸，使人不能无憾恨也。噫！仲景推充内经大法，可谓无穷之惠，人犹不知其例，三百馀法，备即病伤寒之传变。宋医所论，为时气变法，非真伤寒也。故其方不多，且病从外而之内者，不离乎风、寒、暑、湿，其间传变者，馀伤寒皆轻、从内而之外者，不离

---

① 方变之辟：玉机微义作“防变之辞”
② 欲：玉机微义作“微”
③ 一：玉机微义作“将”
④ 吴：玉机微义作“其”

乎内伤七情。其间坏异者，非伤寒之重，故有轻重不同，因分二科。大抵学者要于诊候之际，辨内外之感伤，察表里之轻重，杂病伤寒脉证所异。伤寒杂病，治法不殊。不殊者，杂病之外，不离乎表；伤寒之内，不离乎里。所异者，伤寒从外而之内，杂病从内而之外。外感法仲景，内伤法东垣，六气推充乎刘张，杂病融会乎诸氏。万法归吾一心，一心贯乎万法，不致得此而失彼，为二科之分，遗乎世之讥诮也。

心 下 痞 满[①]

论痞为湿土之病

内经云：备化之纪其病痞。又云：太阴所至为积饮痞膈。

按：原病式云：痞与否同，不通泰也。谓精神、荣卫、血气、津液出入流行之纹理闭密而为痞也。

论伤寒心下痞

成无己云：伤寒心下满者，不经下后，则有吐下之殊，若下后，则有结胸痞气之别。经曰：病人手足厥冷，脉乍紧，邪结在胸中，心满而烦，当吐之。又云：脉浮而大，心下反硬，有热，属藏者攻之。此二者，不经汗下而心下满，或吐之，或下之，随其邪气之高下，要在泄其邪也。又邪气在表，未应下而强下之，邪气乘虚结于心下，实者硬满而痛为结胸，虚者满而不痛为虚痞。盖结胸是实邪，大陷胸汤主之，痞是虚邪，须诸泻心汤散可也。

论痞为痰饮及诸气所致 详见各门

论伤寒杂病痞皆血证

秘藏云：内经曰，备化之纪，其病痞。又曰：太阴所至为积饮痞膈。太阴者，湿土也，主壅塞，乃土来心下为痞满也。伤寒下之太早，亦为痞，乃因寒伤荣血，心主血，邪入手[②]本，故为心下痞。仲景泻心汤数方，皆用黄连，以泻心下之土邪。至于酒积杂病，下之太过，亦作痞满，皆血证也。盖下多则亡阴，亡阴者，即损脾胃，谓脾胃水谷之阴亡也，故胸中之气，以其血虚，而下陷于心之分，故致心下痞。上宜理脾胃，以血药治之。若全用气药导之，则其痞益甚。而复下之，气愈下降，必变为中满鼓胀，非其治也。又有虚实之殊，如实痞大便秘，厚朴枳实主之；虚痞大便利，芍药陈皮主之；饮食所伤而为痞满者，当用药消导；其胸中窒塞欲吐者，则宜吐之。

难知云：伤寒痞者，从血中来，从外之内，从无形；杂病痞者，亦从血中来，从内之外，从有形。故无形以苦泄之，有形以辛散之。

按：痞之凝滞闭塞，人皆知气之不运也。独东垣指以血病言之，谓下多则亡阴而损血，此前人之未论也。世有用气药治痞而不效者，盖不知此理故也。

论诸泻心汤用药寒热不同

保命集云：三阴三阳之标本，治各不同，有用寒药而为热痞，大黄黄连之类也；有用寒热药者，阴与阳不和而痞，大黄黄连加附子之类也；有用辛热药多而寒药少者，阴盛阳虚而痞，半夏、甘草、生姜泻心三方之类。泻心汤者，非泻心火之热，泻心下之痞也。通而论之，其药阳多而阴少，盖病发于阴而得之，有大黄黄连泻心汤[③]□为阴。心下痞而脉疾一证，桂枝后用，从太阳浮弱所变，馀皆阴阳杂用。

论痞为热证

直格云：伤寒里之阴分已受热邪，是病发于阴也。或热微下证未全，误下之早，则里热除去，表热乘虚入里，而作痞也。故仲景攻痞多用大黄、黄连、黄芩寒药尔，后或加附子、乾姜之类者，是以辛热佐其寒药，欲令开发痞之怫热结滞也，非攻寒耳。

按：前保命集论泻心汤，分阴阳寒热多

---

① 满：玉机微义此下有"门"字。
② 手：玉机微义作"于"。
③ 汤：此下脱字，玉机微义作"独"

少而用药，可谓详切矣。而此论，则专主于热，二者似乎不同，要之各有所当，盖直格是言其受病之本，保命集是论其用药之标，若以为痞，有阴寒之证耶，则仲景泻心五方，何皆用黄芩黄连之药？若以为痞无阴阳之异耶，何泻心汤又有兼用干姜、附子、半夏、生姜之类者也？一言其本，一论其标而已。

谨按：痞之为病，由阴伏阳蓄，气与血不运而成，处心下位中央。䐜满否塞，皆土之病也，与胀满有轻重之分，痞则内觉痞闷，而外无胀急之形，胀满则外亦有形也。前人所论，皆指误下而致之，盖误下则里气虚，致伤寒之表邪乘虚入于心下，杂病则所受之邪气亦蓄于心下，因致痞也。亦有不因误下而得之，如中气虚弱，不能运化精微为痞者，有饮食痰积，不能施化为痞者，有湿热太甚，土来心下为痞者。故古方治痞，用黄连、黄芩、枳实之苦以泄之，厚朴、生姜、半夏之辛以散之，人参、白术之甘苦温以补之，茯苓、泽泻之淡以渗之。随其病之所在，以调之也。既痞同湿治，惟宜上下分消其气，如果有内实之证，庶可略与疏导。世人苦于痞寒[1]，喜行利药，以求速效，暂时通快，痞若再作，益以滋甚，是皆不察，夫所谓下多亡阴之意也。

痓[2]

论痓病属湿强直属风

内经曰：诸痓项强，皆属于湿。王注太阳伤湿。又云：诸暴强直，皆属于风。王注阳内郁，而阴行于外。

按：内经言痓，肺肾太阳督脉，与夫六气，皆能为之。大抵专主于湿，故原病式云：诸痉强直，筋劲强直而不柔和也。土主安静故也。阴痓曰柔痓，阳痓曰刚痓，亢则害，承乃制，故湿过极，反兼风化制之，然兼化者虚象，实非风也。又云：诸暴强直，皆属于风。谓筋劲强有力，不柔和也。然燥金主于紧敛短缩劲急。风木为病，反见燥金之化，由亢则害，承乃制也。又况风能胜湿，而为燥也。愚谓土性安静，木性动摇，痓病强直而安静，故主于湿，风病强直而搐搦，故属于风，况土气之下，木气乘之，故痓之强直，有似于风，又木气之下，金气乘之，金之紧敛劲切，与土相近，故风之强直，有似于湿，二者有本化，有虚象，不可不察也。

又按：病讥治痓治风之法云：诸痓项强，皆属于湿。寒湿同性，水火同居，故足太阳属水而位下，所以湿可伤也。其脉下项，故主项强，太阳表中风[3]，□以湿客于经中，内挟寒湿，则筋脉抽急，故痉项强而不柔[4]□。当详有汗无汗，治以流湿祛风，缓发表而愈也。强直属风，乃厥阴风木势甚而成，千金以强直为风，治以泻火补金，木能自平矣。愚谓此言痓病项强，以外感风寒湿气者言之也。风病强直，以风木自病者言也。

论伤寒刚柔二痓

仲景云：太阳病，发热无汗，而反恶寒，名曰刚痓。太阳病，发热汗出，而不恶寒，名曰柔痓。病身热足寒，颈项强急，恶寒时头热面赤，独头动摇，卒口噤，背反张者，痓病也。若发其汗，寒湿相得，其表益虚，即恶寒甚。

按：活人云，太阳经先因伤风，又感寒湿而致然也。古人谓之痓，又作痉，痉者强直也。古人以强直为痓，外证与伤寒相似，但其脉沉迟弦细，而项背反张强硬，如发痫状为异耳。察其有汗无汗，以分刚柔二痓，无汗，葛根汤主之，有汗，桂枝加瓜蒌汤主之。刚痓胸满、口噤、脚挛急、咬齿，当行大承气汤。愚谓刚痓柔痓，并属太阳，至于项强口噤一证，例太阳兼阳明也。因有阳明，故不宜发汗，而有用大承气汤法者。难知云：伤寒痓证五种，皆属太阳，馀经不言，圣人之大意也。若头低视下，手足牵引，肘膝相

① 寒：玉机微义作“塞”。
② 痓：玉机微义此下有“门”字。
③ 风：此下脱字，玉机微义作“加”。
④ 柔：此下脱字，玉机微义作“和”。

构，阳明痓也。若一目或左或右邪视，并一手一足搐搦者，少阳痓也。汗之，止之，和之，下之各随其经，可使必已，盖谓此也。

论致痓病因

仲景云：太阳病，发汗太多因致痓。风病下之则痓，复发汗，必拘急。疮家虽身疼痛，不可发汗，汗出则痓。

按：此谓发汗下之而致痓，则不专于风寒湿之外传矣。是又因坏证而成也。发汗下之太过，皆亡津液损血之所由也。

痓病脉法

脉经云：太阳病，发热，脉沉而细者，名曰痓，为难治。夫痓脉按之紧如弦，直上下行。痓家其脉伏坚直上下，腹暴胀大，为欲解，脉反伏弦者，痓。痓病发其汗已，其脉浛浛如蛇。

按：痓证属风寒湿所伤，有汗者，脉必浮缓，无汗者，脉必浮紧，若其脉沉细者，湿所伤也。坚直上下行，皆紧之象也。发汗已如蛇，亡津液而无胃气之象也。

论阴阳痉

活人书云：阴阳二痉者，阳痉属刚痓，阴痉属柔痓，以附子散、桂心白术汤、附子防风散、八物白术散，可选而用之。

按：仲景论刚柔二痓，并属太阳，活人论阴阳二痓，既以阳痉属刚痓，阴痉属柔痓，而乃以术附姜桂诸热药治阴痉，则是以阴，专[1]寒治矣，恐非至当之论。姑伺明哲，其方兹不载，详见本论。

论风搐反张有风火之证

子和书云：吕君玉妻，年三十，病风搐目眩，角弓反张，数日不食，诸医皆作惊风、暗风、风痫治之。以南星、雄黄、乌、附，用之不效。戴人曰：诸风掉眩，皆属肝木，阳主动，阴主静，由火盛制金，不能平木，肝木茂而自病，先涌风痰二三升，次以寒剂下之，又以锥针刺百会穴，出血二杯，立愈。

按：风搐本与痓证不同，而痓证属湿，土极必兼风木动摇之化，风搐属木，木极必见金燥紧敛之形，要之亦可同论，故取此条，以证痓病，不专于风寒湿之外至亦有、风火热之内作者也。

论痓证属内虚所致

三因方云：夫人之筋，各随经络，结束于身。血气内虚，外为风寒湿热之所中则痓，以风散气，故有汗而不恶寒，曰柔痓。寒泣血，故无汗而恶寒，曰刚痓。原其所因，多由亡血，筋无所营，故邪得以袭之。所以伤寒汗下过多，与夫病疮人，及产后致斯疾者，概可见矣。诊其脉，皆沉伏弦紧，但阳缓阴急，则久久拘挛，阴缓阳急，则反张强直，二证各异，不可不别。

按：伤寒言痓，专指外邪为病。陈无择发明血气内虚一节，实与仲景所言汗下过多者相合，可谓善矣。惜乎用药未能详明也。又言阴缓阳急，则太阳痓也，阳缓阴急，则阳明痓也。

论产后发痓

郭稽中云：产后汗出多而变痓者，由产后血虚，肉理不蜜[2]，故多汗。因遇风邪搏之，则变痓，宜灌小续命汤。稍缓，即汗出如雨，手拭不及，不可治也。

按：此既云产后，则血气本虚矣，汗出既多，则卫气亦虚，纵有风邪乘之，小续命用麻黄辈，其可服乎？况有虚象而实非风者哉！陈无择虽尝论其失，所用大豆紫汤、大圣散，亦未尽善也。

谨按：伤寒痓病，治[3]人以太阳中风，又感寒湿而致，则专于外邪所伤。然仲景亦有汗下过多之戒，则又出于众证所成矣。盖外邪所伤者，通宜解散。仲景言刚柔，治[4]人分阴阳，难知论经络等诸方详矣。至于治坏证，补虚救失之法，诸方则亡也。又千金谓湿[5]病热入肾中亦为痓。小儿病痫，热盛

---

1 专：玉机微义此下有“为”字

② 蜜：玉机微义作“密”。

③ 治：玉机微义作“活”

④ 治：玉机微义作“活”

⑤ 湿：玉机微义作“温”

亦为痓。若此治法，俱未之见也。况此二者之外，又有血气本虚之人，如产后汗出多而变痓者，或因七情怒气而发痓者，或因湿热内盛，痰延壅遏经络而作痉者，治各不同也。大抵伤寒有外邪之可解，宜用风药发散风寒，又风药亦能胜湿耳。至于邪热入肾，亦非风药之所能疗也。其内证作痓，本无外邪，前人岂可仍用风药处治，惟宜补虚降火，敦土平木，清痰去湿，随证而用，不可不察也。

癍疹[1]

论伤寒发癍有阴阳不同

略例曰：阳证发癍有四，有伤寒发癍；有时气发癍；有热病发癍；有温毒发癍。班班如锦文，或发之面部，或发之胸背，或发之四末，色红赤者，胃热也；紫黑为胃烂也。一则下早，一则下之晚，乃外感热病而发癍也，当服玄参升麻白虎等药。

谨按：四气发癍，温毒为至重。暑证亦发癍，固有轻重之殊，见面部者，传手经也。难知云：戊助少阴心火，入于手太阴肺也。背多者，足太阳，胸属足阳明，四末属脾与心也。

阴证发癍，亦出背胸，又出手足，亦稀少而微红，若作热证，投之凉剂大误矣。此无根失守之火，聚于胸中，上独重[2]肺，传于皮肤，而为斑点，但如蚊、蚋、蚤、虱咬形状，而非锦文也。调中温胃，加以茴香芍药，以大建中之类，其火自下，癍自退，可谓治本而不治标也。

谨按：癍证固有阴阳、轻重之现证矣。阳证大率用托里、清热、化癍、凉血，阴证止用调中温胃，其癍自消，病体自定，非若疮成脓疱也。虽轻重俱从火化，大抵急则治标，缓则治本。

论中寒发斑

略例云：完颜小将军病寒热间作，有癍三五点，鼻中微血出，两手脉沉涩，胸膈四肢，按之殊无大热，此内伤寒也。问之，因暑卧殿角伤风，又渴饮水，酪水，此外感者轻，内伤者重，从内病俱为阴也。故先癍衄，后显内阴，寒热间作，脾亦有之，非往来少阳之寒热也。与调中汤数服而愈。

论伤寒治误发癍

陈无择云：伤寒发癍者，盖不当下而下之，热则乘虚入胃，当下而失下，则胃热不得泄。二者皆能发癍。其状如锦绣赤者易治，黑者难治，盖热毒入胃深也。

按：此谓癍主于胃，因下早下晚之失而生，至如阳证误用热剂而发癍，或温毒便发癍者，皆宜后[3]脉求其本也。仲景云：寸脉浮滑者，可用瓜蒂散吐之，是热毒蕴于胸膈也。又非在胃及虚火之比，大抵黑者热极，亢则害，承乃制也。

论瘾疹

陈无择云：世医论瘾疹，无不谓是皮肤间风云云。当以理晓察内外随证治之。见瘾疹门三因方。

谨按：瘾疹多属脾，隐隐然在皮肤之间，故言瘾疹也。发则多痒，或不仁者，是兼风兼湿之殊，色红者，兼火化也。

伤　寒　论　注　解一

辨太阳病脉证并治法

太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。经曰：尺寸俱浮者，太阳受病。太阳受病，太阳主表，为诸阳主气。脉浮，头项强痛而恶寒者，太阳表病也。太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。风，阳也。寒，阴也。风则伤卫，发热，汗出，恶风者，卫中风，荣病，

---

① 疹：玉机微义此下有"门"字。
② 重：玉机微义作"熏"
③ 后：玉机微义作"从"

发热，无汗，不恶风而恶寒；卫病，则发热，汗出，不恶寒而恶风。以卫为阳，卫外者也，病则不能卫固其外，而皮腠躁[1]，故汗出而恶风也。伤寒脉紧，伤风脉缓者，寒性劲急而风性解缓故也。**太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。**经曰：凡伤于寒，则为病热，为寒气客于经中，阳经怫结而成热也。中风即发热者，风为阳也。及伤寒云，或已发热，或未发热，以寒为阴邪，不能即热，郁而方变热也。风则伤卫，寒则伤荣，卫虚者恶风，荣虚者恶寒，荣伤寒者，必恶寒也。气病者则麻，血病者则痛。风令气缓，寒令气逆，体痛呕逆者，荣中寒也。经曰：脉盛身寒，得之伤[2]，脉阴阳俱紧者，知其伤寒也。**伤寒一日，太阳受之，脉若静者为不传；颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。**太阳主表，一日则太阳邪受[3]，至二日当传阳明，若脉气微而不传阳明，胃经受邪，则喜吐；寒邪传里者，则变热，如颇欲吐，若烦躁，脉急数者，为太阳寒邪便[4]热，传于阳明也。**伤寒二三日，阳明少阳证不见者，为不传也。**伤寒二三日，无阳明少阳证，知邪不传，正[5]在太阳经中也。**太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。**发热而渴，不恶寒者，阳明也。此太阳受邪，知为温病，非伤寒也。积温成热，所以发热而渴，不恶寒也。**若发汗已，身灼热者，名曰风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视，失溲；若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘛疭；若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。**伤寒发汗已，则身凉；若发汗已，身灼热者，非伤寒，为风温也。风伤于上，而阳受风气，风与温相合，则伤卫。脉阴阳俱浮，自汗出者，卫受邪也。卫者，气也，风则伤卫，温则伤气，身重，多眠睡者，卫受风温而气昏也。鼻息必鼾，语言难出者，风温外甚，而气拥不利也。若被下者，则伤藏气，太阳膀胱经也。内经曰：膀胱不利为癃，不约为遗溺。癃者，小便不利也。太阳之脉起目内眦；内经曰：瞳子高者，太阳不足，戴眼者，太阳已绝。小便不利，直视，失溲，为下后竭津液，损藏气，风温外胜。经曰：欲绝也为难治，若被火者，则火助风温成热，微者热瘀而发黄；剧者热甚生风，如惊痫而时瘛疭也。先曾被火为一逆，若更以火熏之，是再逆也。一逆尚犹延引时日，而不愈，其再逆者，必致危殆，故云促命期。**病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。发于阳者七日愈，发于阴者六日愈，以阳数七，阴数六故也。**阳为热也，阴为寒也。发热而恶寒，伤阳也；无热而恶寒，伤阴也。阳法火，阴法水。火成数七，水成数六。阳病七日愈者，火数足也；阴病六日愈者，水数足也。**太阳病，头痛至七日已上自愈者，以行其经尽故也。若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。**伤寒自一日至六日，传三阳三阴经尽，至七日当愈。经曰：七日太阳病衰，头痛少愈；若七日不愈，则太阳之邪再传阳明，针足阳明为迎而夺之，使经不传则愈。**太阳病欲解时，从巳至未上。**巳为正阳，则阳气得以复也。始于太阳，终于厥阴。六经各以三时为解，而太阳从巳至未，阳明从申至戌，少阳从寅至辰；至于太阴从亥至丑，少阴从子至寅，厥阴从丑至卯者，以阳行也速，阴行也缓，阳主于昼，阴主于夜。阳三经解时，从寅至戌，以阳道常饶也；阴三经解时，从亥至卯，以阴道常乏也。内经曰：阳中之太阳，通于夏气，则巳午未太阳乘王也。**风家，表解而不了了者，十二日愈。**中风家，发汗解后，未全快畅者，十二日大邪皆去，六经悉和则愈。**病人身大热，反欲得近衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。**皮肤言浅，骨髓言深；皮肤言外，骨髓言内。身热欲得衣者，表热里寒也；身寒不欲衣者，表寒里热也。**太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啬啬恶寒，**千金方恶风。**淅淅恶风，**千金方恶寒。**翕翕发热，鼻鸣乾呕者，桂枝汤主之。**阳以候卫，阴以候荣。阳脉浮者，卫中风也；阴脉弱者，荣气弱也。风并于卫，则卫实而荣虚，故发热汗自出也。经曰：太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强者是也。啬啬者，不足也，恶寒之貌也。淅淅者，洒淅也，恶风之貌也。卫虚则恶风，荣虚则恶寒，荣弱卫强，恶寒复恶风者，以自汗出，则皮肤缓，腠理疏，是亦恶风也。翕翕者，熇熇然而热也，若合羽所覆，言热在表也。鼻鸣乾呕者，风拥而气逆也。与桂枝汤和荣卫而散风邪也。

伤寒明理论：经曰，桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之。常须识此，勿令误也。盖桂枝汤，本专主太阳中风，其于腠理致密，荣卫邪实，津液禁固，寒邪所胜者，则桂枝汤不能发散必也。皮肤疏凑，又自汗，风邪干于卫气者，乃可投之

---

1 躁：注解伤寒论作“疏”。
2 伤：注解伤寒论此下有“寒”字。
3 邪受：注解伤寒论作“受邪”。
4 便：注解伤寒论作“变”。
5 正：注解伤寒论作“止”。

也。仲景以解肌为轻，以发汗为重，是以发汗吐下后，身疼不休者，必与桂枝汤，而不与麻黄汤者，以麻黄汤专于发汗，其发汗吐下后，津液内耗，虽有表邪，而止可解肌，故须桂枝汤小和之也。桂味辛热，用以为君，必谓桂犹圭也，宣导诸药为之先聘，是犹辛甘发散为阳之意。盖发散风邪，必以辛为主，故桂枝所以为君也。芍药，味苦酸微寒，甘草味甘平，二物用以为臣佐者，内经所谓风淫所胜，平以辛，佐以苦，以甘缓之，以酸收之，是以芍药为臣，而甘草为佐也。生姜，味辛温，大枣，味甘温，二物为使者，内经所谓风淫于内，以甘缓之，以辛散之。是以姜枣为使者也。姜、枣味辛甘，固能发散，而此又不特专于发散之用，以脾主为胃行其津液，姜枣之用，专行脾之津液，而和荣卫者也。麻黄汤所以不用姜枣者，谓专于发汗，则不待行化而津液得通矣。用诸方者，请熟究之。

桂枝汤方：

桂枝三两，去皮。味辛热　芍药三两。味苦酸，微寒　千金翼方各二两，切　甘草二两，炙。味甘平　生姜三两，切。味辛温　翼方二两　大枣十二枚，擘。味甘温

内经曰：辛甘发散为阳。桂枝汤辛甘之剂也所以发散风邪。内经曰：风淫所胜，平以辛，佐以苦甘，以甘缓之，以酸收之。是以桂枝为主，芍药甘草为佐也。内经曰：风淫于内，以甘缓之，以辛散之，是以生姜大枣为使也。

右五味，㕮咀，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升，服已须臾，歠热稀粥一升馀，以助药力，温覆令一时许，遍身漐漐，微似有汗者，益佳。不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂；若不汗，更服，依前法；又不汗，后服小促役[1]其间，半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服；若汗不出者，乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。　和剂局方 治太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，洒洒[2]恶风，翕翕发热，鼻干，干呕。　甘草一两　桂枝去皮　芍药各三两　一本各乙两半　右为粗末，每服二钱，水一盏，生姜三片，枣三枚，济众方一枚。擘破，同煎取七分，去滓，温服。不拘时。惟春初济众方惟冬春初。可行，自春末及夏至已前，可加黄芩半两，夏至后，加知母半两，石膏二两，或升麻半两。若病人素虚寒者，不用加减。无汗休服。　三因方 治太阳伤风，脉阳浮阴弱，荣弱卫强，头痛鼻鸣，乾呕，发热，自汗恶风，或烦热汗出则解，有如疟状，脉浮洪虚大者。桂枝去皮　芍药各一两半　甘草炙，一两　右㕮咀，每服五钱，水一盏半，煎八分，去滓，食前温服[3]，覆令遍身微汗愈。或发滞[4]漏不止，恶风，小便难，四肢拘急者，加熟附子一分；或项背强几几，反汗出恶风者，加葛根一两三钱；或汗出后身疼痛，脉沉迟者，加芍药、生姜各半两，人参一两半；或下后脉促胸满者，去芍药；若微寒，乃加附子；或下后头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者，去桂加茯苓、白术各一两半。太阳外证未除，而数下之，挟热利不止，心下痞硬，表里不解，加人参一两；或下之微喘者，加厚朴六钱三字，杏仁十七粒。因烧针令汗，针处被寒，核起而赤，必发奔豚，灸其核各一壮，加桂一两与服。因烧针烦躁者，去芍药，减桂一两，牡蛎、龙骨各一两，可代救逆汤。　医方大成治伤寒太阳经受病，头疼身痛，或翕翕发热，或洒洒恶风。桂枝　芍药各三两　甘草一两　右㕮咀，每三服钱[5]水一盏，姜三片，枣二枚，煎七分，去滓，温服，不计时候。惟春初可依此方，自春末夏至已前，宜加黄芩半两；夏至后，加知母半两，石膏二两，或升麻半两。若病人素虚寒者，不用加减，无汗休服。医方集成、南

1　役：注解伤寒论作"役"，此下并注有"赵本无役字"五字。
2　洒洒：太平惠民和剂局方作"淅淅"。
3　温服：三因极一病证方论作"服，温"。
4　滞：三因极一病证方论作"汗"
5　每三服钱：按文义应作"每服三钱"。

北经验方、袖珍方同。

太阳病，头痛发热，汗出恶风者，桂枝汤主之。头痛者，太阳也；发热，汗出，恶风者，中风也。与桂枝汤解散风邪。太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。几几者，伸颈之貌也。动则伸颈，摇身而行。项背强者，动则如之。项背几几者，当无汗，反汗出恶风者，中风表虚也，与桂枝汤以和表，加麻黄、葛根以祛风，且麻黄主表虚[1]。后葛根汤证云：太阳病，项背强几几，无汗恶风，葛根汤主之。药味正与此方同。其无汗者，当用麻黄，今日汗出，恐不加麻黄，但加葛根也。

伤寒论：葛根四两 麻黄三两，去节 芍药二两 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 桂枝二两，去皮 右七味，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，馀如桂枝法将息，及禁忌。臣亿等谨按：仲景本论太阳中风自汗用桂枝，伤寒无汗用麻黄，今证云汗出恶风，而方中有麻黄，恐非本意也。第三卷有葛根汤证云：无汗恶风，正与此方同，是合用麻黄也。此云桂枝加葛根汤，恐是桂枝中但加葛根耳。

太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤。方用前法。若不上冲者，不可与之。太阳病属表，而反下之，则虚其里，邪欲乘虚传里。若气上冲者，里不受邪，而气逆上，与邪争出[2]则邪仍在表，故当复与桂枝汤解外；其气不上冲者，里虚不能与邪争，邪气已传里也，故不可更与桂枝汤攻表。太阳病三日，已发汗，若吐，若下，若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。太阳病，三日中，会[3]经发汗、吐下、温针，虚其正气，病仍不解者，谓之坏病，言为医所坏病也，不可复与桂枝汤。审观脉证，知犯何逆，而治之逆者，随所逆而救之。桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与也。常须识此，勿令误也。脉浮，发热，汗出恶风者，中风也，可与桂枝汤解肌；脉浮紧，发热，不汗出者，伤寒也，可与麻黄汤。常须识此，勿妄治也。若酒客病，不可与桂枝汤，得汤则呕，以酒客不喜甘故也。酒客内热，喜辛而恶甘，桂枝汤甘，酒客得之，则中满而呕。喘家作，桂枝汤加厚朴杏子佳。太阳病，为诸阳主气，风甚气拥，则生喘也。与桂枝汤以散风，加厚朴、杏仁以降气。凡服桂枝汤吐者，其后必吐脓血也。内热者，服桂枝汤则吐，如酒客之类也。既亡津液，又为热所搏，后其[4]必吐脓血。吐脓血，谓之肺痿。金匮要略曰：热在上焦为肺痿，谓或从汗或从呕吐，重亡津液，故得之。太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四支微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。太阳病，因发汗，遂汗漏不止而恶风者，为阳气不足，因发汗，阳气益虚而皮腠不固也。内经曰：膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则出。小便难者，汗出亡津液，阳气虚弱，不能施化。四肢者，诸阳之本也。四肢微急，难以屈伸者，亡阳而脱液也。针经曰：液脱者，骨属屈伸不利。与桂枝加附子汤，以温经复阳。

伤寒论：桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草二[5]两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 附子一枚，炮去皮，破八片 右六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今加附子，将息如前法。

太阳病，下之后，脉促胸满者，桂枝去芍药汤主之。伤寒论注曰：促，一作纵。

伤寒论：桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 右四味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，本云桂枝汤，今去芍药，将息如前法。

若微恶寒者，去芍药方中，加附子汤主之。脉来数，时一止复来者，名曰促。促为阳盛，则不因下后而脉促者也。此下后脉促，不得为阳盛也。太阳病下之，其脉促不结胸者，此为欲解。此下后脉促而腹[6]胸满，则不得为欲解，由下后阳虚，表邪渐入而客于胸中也。与桂枝汤以散客邪，通行阳气，芍药益阴，阳虚者非所宜，故去之。阳气已虚，若更加之微寒，则必当温剂以散之，故加附子。

伤寒论：桂枝三两，去皮 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘 附子一枚，炮去皮，破八片 右五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，本云桂枝汤，今去芍药，加附子，将息如前法。

---

① 虚：注解伤寒论作"实"
② 出：注解伤寒论作"也"
③ 会：注解伤寒论作"曾"
④ 后其：注解伤寒论作"其后"
⑤ 二：伤寒论作"三"
⑥ 腹：注解伤寒论作"复"

太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发，脉微缓者，为欲愈也。脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗，更下，更吐也。面色反有热色者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。伤寒八九日，则邪传再经，又遍三阳，欲传三阴之时也。传经次第，则三日传遍三阳，至四日阳去入阴，不入阴者为欲解，其传阴经，第六日传遍三阴，为传经尽而当解。其不解传为再经者，至九日又遍三阳，阳不传阴则解。如疟，发作有时也。寒多者，为病进，热多者，为病退。经曰：厥少热多，其病为愈；寒多热少，阳气退故为进也。今虽发热恶寒，而热多寒少，为阳气进，而邪气少也。里不和者，呕而利，今不呕，清便自调者，里和也。寒热间日发者，邪气深也；日一发者，邪气复常也；日再发者，邪气浅也；日二三发者，邪气微也。内经曰：大则邪至，小则平。言邪甚则脉大，邪少则脉微，今日数多而脉微缓者，是邪气微缓也，故云欲愈。脉微而恶寒者，表里俱虚也。阳，表也，阴，里也，脉微为里虚，恶寒为表虚，以表里俱虚，故不可更发汗、更下、更吐也。阴阳俱虚，则面色青白，反有热色者，表未解也。热色，为赤色也，得小汗则和；不得汗，则得邪气外散皮肤而为痒也，与桂枝麻黄各半汤，小发其汗，以除表邪。太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。烦者，热也。服桂枝汤后，当汗出而身凉和，若反烦不解者，风甚而未能散也。先刺风池、风府，以通太阳之经，而泄风气，却与桂枝汤，解散则愈。服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤如前法；若形如疟，日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。经曰：如服一剂，病证犹在者，故当服[①]作本汤服之。服桂枝汤汗出后，脉洪大者，病犹在也；若形如疟，日再发者，邪气客于荣卫之间也。与桂枝二麻黄一汤，解散荣卫之邪。服桂枝汤，大汗出后，大烦，渴不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之。大汗出，脉洪大而不渴，邪气犹在表也，可更与桂枝汤。若大汗出，脉洪大而烦渴不解者，表里有热，不可更与桂枝汤。可与白虎加人参汤，生津止渴，和表散热。

伤寒论：知母六两　石膏一斤，碎，绵裹　甘草二两，炙　粳米六合　人参三两　右五味，以水一斗，煮米熟，汤成去滓，温服一升，日三服。千金翼方此下云：立夏后至立秋前，得用之；立秋后，不可服。春三月，病常苦里冷，白虎汤亦不可与之，与之即呕利而腹痛，诸亡血及虚家，亦不可与白虎汤，得之，则腹痛而利，但当温之。

太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，此无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一汤方。

桂枝二越婢一汤方：

桂枝去皮　芍药　甘草各十八铢　千金翼方　炙　生姜一两　三钱，切　翼方一两三铢　大枣四枚，擘　麻黄十八铢，去节　石膏二十四铢，碎，绵裹

胃为十二经之主，脾治水谷，为卑藏若婢。内经曰：脾主为胃行其津液。是汤所以谓之越婢者，以发越婢[②]气，通行津液。外台方一名越婢[③]汤，即此义也。

右七味，㕮咀，以五升水，煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓，温服一升。本方当裁为越婢汤，桂枝汤，合饮一升，今合为一方，桂枝二越婢一。伤寒论注云：臣亿等谨按，桂枝汤方，桂枝、芍药、生姜各三两，甘草二两，大枣十二枚。越婢汤方，麻黄二两，生姜三两，甘草二两，石膏半斤，大枣十五枚。今以算法约之，桂枝汤取四分之一，即得桂枝、芍药、生姜各十八铢，甘草十二铢，大枣三枚；越婢汤取八分之一，即得麻黄十八铢，生姜九铢，甘草六铢，石膏二十四铢，大枣一枚八分之七弃之，二汤所取相合，即共得桂枝、芍药、甘草、麻黄各十八铢，生姜一两三铢，石膏二十四铢，大枣四枚，合方。旧云：桂枝三，今取四分之一，即当云桂枝二也，越婢汤方见仲景杂方中。外台秘要一云起脾汤。　无求子活人书　桂枝　芍药　甘草各半两　石膏六钱，槌碎　得效方各六钱　麻黄半两，汤洗去黄汁，焙乾秤　右锉，如麻豆大，每服抄五钱匕，生姜四片，枣子一枚，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。又见辨误。南阳活人书：桂枝三钱三字　芍药三钱三字　生姜五钱半　甘草三钱三字　石膏半两，槌碎，绵裹　大枣三个擘　麻黄五钱三字汤泡去黄汁，焙乾秤　右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。

服桂枝汤，或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满，微痛，小便不利者，桂枝去桂，加茯苓白术汤主之。头项强痛，翕翕发

---

① 服：注解伤寒论作“复”。
② 婢：注解伤寒论作“脾”。
③ 婢：注解伤寒论作“脾”。

热，虽经汗下，为邪气仍在表也。心下满，微痛，小便利者，则欲成结胸。今外证未罢，无汗，小便不利，则心下满，微痛，为停饮也。与桂枝汤以解外，加茯苓白术利小便行留饮。

伤寒论：芍药三两　甘草二两，炙　生姜切　白术　茯苓各三两　大枣十二枚，擘　右六味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，小便利则愈。本云桂枝汤，今去桂枝加茯苓白术。千金翼方同。

伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝汤，欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中乾，烦躁，吐逆者，作甘草乾姜汤与之，以复其阳。若厥愈，足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸。若胃气不和，谵语者，少与调胃承气汤。若重发汗，复加烧针者，四逆汤主之。脉浮，自汗出，小便数而恶寒者，阳气不足也。心烦，脚挛急者，阴气不足也，阴阳血气俱虚，则不可发汗，若与桂枝汤攻表，则又损阳气，故为误也。得之便厥，咽中乾，烦躁吐逆者，先作甘草乾姜汤，复其阳气，得厥愈足温，乃与芍药甘草汤，益其阴血，则脚胫得伸。阴阳虽复，其有胃燥、谵语，少与调胃承气汤微溏，以和其胃，重发汗为亡阳，加烧针则损阴。内经曰，荣气微者，加烧针则血不流行，重发汗，复烧针，是阴阳之气太虚，四逆汤以复阴阳之气。

甘草乾姜汤方：

甘草四两，炙。味甘平　乾姜二两，炮。味辛热

内经曰：辛甘发散为阳，甘草乾姜相合，以复阳气。

右㕮咀，以水三升，煮取一升五合，千金翼方煮取一升。去滓，分温再服。神巧万全方同。　无求子活人书右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至八分，去滓，温服。南阳活人书、伤寒活人书同。

芍药甘草汤方：

白芍药四两。味酸，微寒　甘草四两，炙。甘平

芍药，白补而赤泻，白收而赤散也。酸以收之，甘以缓之，酸甘相合，用补阴血。

右二味㕮咀，以水三升，煮取一升半，去滓，分温再服之。千金翼方、神巧万全方同。　无求子活人书：甘草、白芍药各二两　南阳活人书　芍药一两　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。伤寒活人书同。

调胃承气汤方：

大黄四两，去皮，清酒浸　甘草二两，炙。味甘平　芒消半升。味咸苦，大寒　千金翼方半两

内经曰：热淫于内，治以咸寒，佐以苦甘。芒消咸寒以除热，大黄苦寒以荡实，甘草甘平，助二物推陈而缓中。

右三味，㕮咀，以水三升，煮取一升，去滓，内芒消，更上火微煮，令沸，少少温服之。神巧万全方同。

四逆汤方：

甘草二两，炙。味甘平　乾姜一两半。味辛热　附子一枚，生用，去皮，破八片。辛大热

内经曰：寒淫于内，治以甘热；又曰：寒淫所胜，平以辛热。甘草姜附相合为甘辛大热之剂，乃可发散阴阳之气。

右三味㕮咀，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服，强人可大附子一枚，乾姜三两。千金翼方同。　和剂局方治伤寒自利不渴，呕哕不止，或吐利俱发，小便或涩，或利，或汗出过多，脉微欲绝，腹痛胀满，手足逆冷，及一切虚寒厥冷，并宜服之。凡伤寒有此证候，皆由阳气虚，里有寒，虽更觉头痛、体疼、发热、恶寒、四肢拘急，表证悉具者，未可攻表，宜先服此药，助阳救里。甘草炙，二两　乾姜一两半　附子生，去皮脐，半两　右以甘草、乾姜为粗末，入附子令匀，每服三钱，水一盏半，煎至一中盏，医方大成、集成、南北经验方、袖珍方水一盏，煎七分。　去滓，温服不拘时。经验良方同。常服消暑气，分水谷。　三因方：治少阴伤经[1]，自利不渴云云。详见和剂局方。　甘草炙，一分　乾姜二钱，炮　附子炮，去皮脐，半两　右锉散，每服五钱匕，水一盏半，煎七分，去滓，食前服。强人加乾姜一钱；或恶寒脉微而利，利止仍亡血者，加人参半两；或发汗，若下之，病仍不能解，烦躁者，仍加茯苓半两；面赤者，加连须葱九茎；腹中痛者，去葱加芍药一两；呕者，加生姜一两；咽痛者，去芍药，加桔梗半两。　无求子活人书伤寒医下之，续后下利清谷不止，身疼痛，急当救里，后身疼痛，清便自调者，急当救

① 经：三因极一病证方论作"寒"

表，救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤。属太阳 自利不渴者，以其藏有寒故也，当温之，宜服。属太阴 伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，与桂枝汤，得之便厥，咽乾烦躁，吐逆，作甘草乾姜汤与之，厥愈，更作芍药甘草汤与之，其脚伸，若胃气不和，与调胃承气汤。若重发汗加烧针者，或脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者，此并主之。少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之手足寒，脉弦迟者，此胸中实，不可下也，当吐之。若膈上有寒饮乾呕者，不可吐也，当温之。或脉沉者，急温之，并宜服。属少阴 大汗，若大下利而厥冷者，或大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，久下利厥逆，而恶寒者，或下利腹满，身疼痛者，先温里，乃攻表。温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤 或呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥难治，此并主之。并属厥阴 吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者，吐利，小便复利，而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，此主之。 甘草二两，炙 南阳活人书一钱 附子一箇，生用 南阳活人书半个 乾姜一两半，炮 南阳活人书三分 右锉如麻豆大，每服四钱，水一盏半，煎至七分，南阳活人书锉如麻豆大，水一盏半，煮至七分，去滓，温服。 强人加附子半箇，乾姜加一两半。 易简方治阴证伤寒，自利不渴，呕哕不止，或吐利俱作，小便或涩，或利，脉微欲绝，腹痛胀满，手足厥冷，或咳或悸，内寒外热，下利清谷，四肢沉重，或汗出厥逆者，或汗出热不去者，并宜服之。

一切虚寒冷厥，理中汤，方中亦互言之，或伤寒病在表，医误下之，致下利不止，虽觉头疼，体痛，发热恶寒，四肢拘急表证悉具，未可攻表，宜先服此药，以助阳救里，次服桂枝汤，以解表证。 甘草乙两 乾姜乙两半 熟附子三分 右㕮咀，每服四钱，水乙盏半，煎至六分，服。 服此药利止而亡血者，加人参半两；面赤者，每服加葱白一茎；腹痛者，加芍药一两；呕者，加生姜乙两；咽痛者，加桔梗半两，利止脉不出，加人参乙两。 霍乱吐泻之后，最宜服之。 阴证伤寒，或无汗唇青，面黑，身背强痛，四肢厥冷，昏不知人，未当服四逆汤者，先与附子散，用附子三分， 官桂 当归 白术各半两， 半夏 乾姜各乙分，加葱白煎服，被覆取汗。 或气虚阳脱，体冷无脉，气息欲绝，不省人事者，当灸丹田、气海，仍以葱一束，以丝缠如饼大，切去根叶，存白二寸，以烈火煏一面令通热，勿至灼人，乃以热处著病人脐下，上以熨斗，盛火熨之。温则易以他饼，其人苏醒，手足温而有汗乃差，仍服四逆汤，姜附汤之类。 简易方治阴证伤寒，自利不渴，呕哕不止。 吐利俱作，小便或涩或利，脉微欲绝，汗出过多，腹痛胀满，手足厥冷，或咳或悸，内寒外热，下利清谷，四肢沉重。 汗出热不去者。 一切虚寒厥冷。 伤寒病在表误下药，下利不止，虽觉头疼，髀痛，发热恶寒，四肢拘急，表证悉具，未可攻表，先服此药，助阳救里。得效方此下有少阴病，背恶寒，口燥咽乾，此主之十三字 甘草一两，炙 乾姜二两，气实人可四两 附子大者一枚，生去皮脐 右㕮咀，每服四钱，水盏半，煎六分，去滓，温服。服此药利止而无血者，加人参半两。 面赤加连须葱白九茎，临煎熟旋入。 腹痛，去葱白，加芍药二两。 呕者，加生姜二两。 咽痛，去芍药，加苦桔梗一两。 利止脉不出，去桔梗，加人参二两。 霍乱吐泻后，亦宜服此。得效方此下有大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，下利厥逆，恶寒，大下利厥冷者，主之，二十六字 阴证伤寒，无汗云云，仍服四逆汤。同易简方 定斋四逆汤，加茯苓，如附子之数，兼治泻，名救里汤。又方：大附子炮一两，为末，腊茶对半，每二钱，沸汤点服，治阴盛隔阳，或发狂乱，名霹雳散。伤寒明理论四逆者，四肢逆而不温也。四肢者，诸阳之本，阳气不足，阴寒加之，阳气不相顺接，是致手足不温，而成四逆。此汤申发阳气，却散阴寒，温经暖肌，是以四逆名之。

甘草，味甘平，内经曰：寒淫于内，治以甘热。却阴扶阳，必以甘为主，是以甘草为君；乾姜味辛热，内经曰：寒淫所胜，平以辛热。逐寒正气，必先辛热，是以乾姜为臣；附子味辛，大热，内经曰：辛以润之，开发腠理，致津液通气也。暖肌温经，必凭大热，是以附子为使。此奇制之大剂也。四逆属少阴，少阴者，肾也。肾肝位远，非大剂则不能达。内经曰：远而奇耦制大其服，此之谓也。

甘草君，三两，炙　乾姜臣，一两半　附子使，一枚，生用，去皮，破八片　右三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服，强人可大附子一枚，乾姜三两。

问曰：证象阳旦，按法治之，而增剧，厥逆，咽中乾，两胫拘急而谵语。师曰：言夜半手足当温，两脚当伸，后如师言。何以知此？答曰：寸口脉浮而大，浮则为风，大则为虚，风则生微热，虚则两胫挛。病证象桂枝，因加附子参其间，增桂令汗出，附子温经，亡阳故也。厥逆咽中乾，烦躁，阳明内结，谵语，烦乱，更饮甘草乾姜汤。夜半阳气还，两足当热，胫尚微拘急，重与芍药甘草汤，尔乃胫伸，以承气汤微溏，则止其谵语，故知病可愈。阳旦，桂枝汤别名也。前证脉微，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，与桂枝汤证相似，是证象阳旦也。与桂枝汤而增剧，得寸口脉浮太[1]，浮为风邪，大为血虚，即于桂枝汤加附子，温经以补虚，增桂令汗出，以祛风。其有治之之逆而增厥者，与甘草乾姜汤，阳复而足温，更与芍药甘草汤，阴和而胫伸。表邪已解，阴阳已复，而有阳明内结，谵语烦乱，少与调胃承气汤，微溏泄以和其胃，则阴阳之气皆和，内外之邪悉去，故知病可愈。

释音

清凉上七正切。疫音役。忿浮吻切。疹之忍切，瘾疹也。飧泄上音孙，下音薛。囟音信。痎音皆，疟也。頔頞上音拙，面骨也，下音遏，鼻也。逮音代，及也。砭悲廉切，石针也。焫如劣切。中病上音众。之长音掌。嗌音益，咽也。沓徒合切。俱见音现。嚏丁计切。瘳音抽，病愈也。痼音固。迄许讫切，至也。狭憎上户甲切，下莫孔切。殒羽粉切。晬祖对切，周岁也。痏羽轨切。膺于陵切，胸也。髃音偶，又音虞，肩前也。痓充至切，恶也，一曰风病。暍音谒，伤暑也。痉巨井切，强急也。几几音殊，知[2]羽鸟飞几几也。挛力全切。内药上音纳。晡布胡切。洒苏狠切，惊貌。恶寒上乌路切。怫音佛。鼾音汗，卧息也。癃音隆。淅思历切。熇许酷切，热也。歠昌悦切。漐直立切，汗出貌。胫胡定切。

1　太：注解伤寒论作“大”。
2　知：注解伤寒论作“短”

医方类聚卷之四十三

伤　寒　门十七

伤寒论注解二

辨太阳病脉证并治

太阳病，项背强几几，无汗恶风，葛根汤主之。太阳病，项背强几几，汗出恶风者，中风表虚也；项背强几几，无汗恶风者，中风表实也。表虚宜解肌，表实宜发汗，是以葛根汤发之也。

金匮方：太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痓，葛根汤主之。

葛根汤方：

葛根四两　麻黄三两，去节　桂二两，去皮　芍药二两，切　甘草二两，炙　生姜三两，切　大枣十二枚，擘　千金翼方十一枚

本草云：轻可去实，麻黄葛根之属是也。此以中风表实，故加二物于桂枝汤中也。

右七味，㕮咀，以水一斗，先煮麻黄葛根，减二升去沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法，将息及禁忌。

太阳与阳明合病者，必自下利，葛根汤主之。伤寒有合病，有并病，本太阳病不解，并于阳明者，谓之并病。三[1]经俱受邪，相合病者，谓之合病。合病者，邪气甚也。太阳阳明合病者，与太阳少阳合病、阳明少阳合病，皆言必自下利有[2]，以邪气并于阴，则阴实而阳虚；邪气并于阳，则阳实而阴虚。寒邪气甚，客于二阳，二阳方外实而不主里，则里气虚，故必下利，与葛根汤，以散经中甚邪。　千金翼方注云用上方，一云用后葛根黄芩黄连汤。

太阳与阳明合病，不下利，但呕者，葛根加半夏汤主之。邪气外甚，阳不主里，里气不和，气下而不上者，但下利而不呕；里气上逆而不下者，但呕而不下利，与葛根汤以散其邪，加半夏以下逆气。

葛根加半夏汤方：

葛根四两　麻黄三两，去节，汤泡去黄汁，焙干秤　生姜三两，切　甘草二两，炙　芍药二两　桂枝二两，去皮　大枣十二枚，擘　半夏半升，洗

右八味，以水一斗，先煮葛根、麻黄，减二升，去白沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗。　无求子活人书　葛根四两，或作一两　半夏六钱一字　麻黄三分，去节，汤泡去黄汁，焙干秤　甘草炙　桂枝去皮　芍药各半两　南阳活人书加生姜三分，小切，大枣三个　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，生姜四片，枣子一枚，水一盏半，煮至八分，南阳活人书每服五钱，水一盏半，煮至八分。去滓，温服，覆取微汗。

太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促伤寒论注曰：一作纵。者，表未解也；喘而汗出者，葛根黄连黄芩汤主之。经曰：不宜下，而便攻之，内虚热入，协热遂利。桂枝证者，邪在表也，而反下之，虚其肠胃，为热所乘，遂利不止。邪在表则见阳脉，邪在里则见阴脉。下利脉微迟，邪在里也。促为阳盛，虽下利而脉促者，知表未解也。病有汗出而喘者，为自汗出而喘也，即邪气外甚所致。喘而汗出者，为因喘而汗出也，即里热气逆所致，与葛根黄芩黄连汤，散表邪，除里热。

葛根黄芩黄连汤方：

葛根半斤　甘草二两，炙。味甘平　黄芩二两。味苦寒。伤寒论三两　黄连三两。味苦寒

内经曰：甘发散为阳[3]，表未解者，散以葛根、甘草之甘；苦

1　三：注解伤寒论作"二"。

2　有：注解伤寒论作"者"。

3　甘发散为阳：内经作"辛甘发散为阳"。

以坚里气弱苦[1]，坚以黄芩黄连[2]。

右四味，以水八升，先煮葛根，减二升，内诸药，煮取二升，去滓，分温再服。千金翼方同。 无求子活人书葛根四两 南阳活人书三两 黄芩一两半 南阳活人书三分 黄连六两，或作一两半 南阳活人书二两 甘草二两，炙 南阳活人书半[3]□ 管见大全良方一两 右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煎至八分，去滓，温服，日进二、三服。

太阳病，头痛发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。此太阳伤寒也，寒则伤荣，头痛，身疼，腰痛，以至牵连骨节疼痛者，太阳经荣血不利也。内经曰：风寒客于人，使人毫毛毕直。皮肤闭而为热者，寒在表也。风并于卫，卫实而荣虚者，自汗出而恶风寒也；寒并于荣，荣实而卫虚者，无汗而恶风也。以荣强卫弱，故气逆而喘，与麻黄汤以发其汗。

伤寒明理论：本草有曰，轻可去实，即麻黄、葛根之属是也。实谓寒邪在表，皮腠坚实，荣卫胜，津液内固之表实，非腹满便难之内实也。圣济经曰：汗不出而腠密，邪气胜而中蕴，轻剂所以扬之，即麻黄、葛根之轻剂耳。麻黄味甘苦，用以为君者，以麻黄为轻剂，而专主发散，是以为君也。桂枝为臣者，以风邪在表又缓，而肤理疏者，则必以桂枝解其肌，是用桂枝为臣。寒邪在经，表实而腠密者，则非桂枝所能独散，必专麻黄以发汗，是当麻黄为主，故麻黄为君，而桂枝所以为臣也。内经曰：寒淫于内，治以甘热，佐以辛苦者，兹是类欤。甘草，味甘平，杏仁，味甘苦温，用以为佐使者。内经曰：肝苦急，急食甘以缓之，肝者荣之主也。伤寒荣胜卫固，血脉不利，是专味甘之物以缓之，故以甘草、杏仁为之佐使。且桂枝汤主中风，风则伤卫，风邪并于卫，则卫实而荣弱，仲景所谓汗出恶风者，此为荣弱卫强者是矣。故桂枝汤佐以芍药，用和荣也。麻黄汤主伤寒，寒则伤荣，寒邪并于荣，则荣实而卫虚，内经所谓气之所并为血虚，血之所并为气虚者是矣。故麻黄佐以杏仁用利气也。若是之论，实处方之妙理，制剂之渊微，该通君子熟明察之，乃见功焉。

麻黄汤方：

麻黄三两。味甘温，去节 桂枝二两，去皮，味辛热。千金方桂心 甘草一两，炙。味甘平 千金方二两 杏仁七十个，汤去皮尖。味辛温 千金方喘不甚，用五十枚

内经曰：寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛，麻黄、甘草开肌发汗，桂枝、杏仁散寒下气。

右四味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓，温服八合，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法将息。千金翼方同。 无求子活人书：太阳病，头痛发热，身疼恶风，无汗而喘者宜服。太阳阳明合病，喘而胸满，不可下，宜服。 太阳病，十日以去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满者，与小柴胡汤。脉但浮，无余证者，与服之。 太阳病，脉浮紧，无汗发热，身疼痛，八、九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已微除，其人发烦，目瞑剧者，必衄。衄乃解，所以然者，阳气重故也，此主之。南阳活人书此下云：脉浮者，病在表，可发汗，宜麻黄汤。脉浮数者，可发汗，宜麻黄汤。伤寒，脉浮紧，不发汗，因衄，此主之。已上属太阳。阳明病，脉浮，无汗而喘，发汗则愈，宜服。 脉但浮，无余证者，与服；若不溺，腹满，加哕者，不治。已上属阳明。 甘草半两，炙 桂枝一两 杏仁三十五箇，去皮尖 南阳活人书二十五个 麻黄一两半，去节，百沸汤泡去黄汁，焙干，秤 右锉如麻豆大，每服，抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓温服，覆取微汗，不须歠粥。加减法，伤寒热病，药性须凉，不可太温，夏至后，麻黄汤须加知母半两，石膏一两，黄芩一分。盖麻黄汤性热，夏月服之，有发黄斑出之失，唯冬及春，与病人素虚寒者，乃用正方，不在加减。

太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤主之。阳受气于胸中，喘而胸满者，阳气不宣[4]

1 苦：注解伤寒论作"者"。
2 连：注解伤寒论此下有"之苦"二字。
3 半：此下脱字，类证活人书作"两"。
4 宜：注解伤寒论作"宣"。

发，壅而逆也。心下满，腹满，皆为实，当下之。此以为胸满，非里实，故不可下，虽有阳明，然与太阳合病，为属表，是与麻黄汤发汗。太阳病，十日以去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满胁痛者，与小柴胡汤。脉但浮者，与麻黄汤。十日以去，向解之时也。脉浮细而嗜卧者，表邪已罢也。病虽已利解之，若脉但浮而不细者，则邪气但在表也，与麻黄汤发散之。太阳中风，千金方中风伤寒。脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。若脉微弱，汗出恶风者，不可服，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。大青龙汤主之[①]。此中风见寒脉也。浮则为风，风则伤卫；紧则为寒，寒则伤荣。荣卫俱病，故发热恶寒，身疼痛也。风并于卫者，为荣弱卫强；寒并于荣者，为荣强卫弱。今风寒两伤，则荣卫俱实，故不汗出而烦躁也。与大青龙汤发汗，以除荣卫风寒。若脉微弱，汗出恶风者，为荣卫俱虚，反服青龙汤，则必亡阳，故生厥逆，筋惕肉瞤，此治之逆也。

大青龙汤方：

麻黄六两，去节。味甘温　桂枝二两，去皮。味辛热　千金方　桂心　甘草二两，炙。味甘平　杏仁四十个，去皮尖。味苦，甘温　生姜三两，切。味辛温　大枣十二枚，擘。味甘温　千金翼方十枚　石膏如鸡子大碎。味甘微寒

辛甘均为发散。然风宜辛散，寒宜甘发，汗[②]辛甘相合，乃能发散荣卫之风寒。麻黄、甘草、石膏、杏仁，以发散荣中之寒；桂枝、姜、枣，以解除卫中之风。

右七味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，取微似汗，汗出多者，温粉粉[③]之。一服汗者，停后服。汗多亡阳，遂虚，恶风烦躁，不得眠也。千金翼方同。　千金方：右七味，㕮咀，以水九升，煮麻黄去沫，乃内诸药，煮取三升，分服一升，厚覆，当大汗出，温粉粉之即止。不可再服，服之则筋惕肉瞤，此为逆也。不汗乃再服。　伤寒明理论：青龙东方甲乙木神也，应春而主肝，专发生之令，为敷荣之主，万物出甲，开甲则有两岐，肝有两叶，以应木叶，所以谓之青龙者，以发散荣卫两伤之邪，是应肝木之体耳。桂枝汤主中风，麻黄汤主伤寒，二者发散之纯者也，及乎大青龙汤则不然，虽为发汗之剂，而所主又不一。必也中风脉浮紧，为中风见寒脉，是风寒两伤也；伤寒脉浮缓，为伤寒见风脉，是风寒两伤也。风兼寒，寒兼风，乃大青龙汤专主之也。见兹脉证，虽欲与桂枝汤解肌以祛风，而不能已其寒，则病不去；或欲以麻黄汤发汗以散寒，而不能去其风，则病仍在。兹仲景所以特处大青龙汤以两解之。麻黄味甘温，桂枝味辛热，寒则伤荣，必以甘缓之；风则伤卫，必以辛散之。此风寒两伤，荣卫俱病，故以甘辛相合而为发散之剂。表虚肤缓者，则以桂枝为主；此以表实腠理密，则以麻黄为主。是先麻黄后桂枝，兹麻黄为君，桂枝为臣也。甘草味甘平，杏仁味甘苦，苦甘为助，佐麻黄以发表；大枣味甘温，生姜味辛温，辛甘相合，佐桂枝以解肌。石膏味甘辛微寒。风，阳邪也，寒，阴邪也，风则伤阳，寒则伤阴，荣卫阴阳，为风寒两伤，则非轻剂所能独散也，必须轻重之剂，以同散之，乃得阴阳之邪俱已，荣卫之气俱和，是以石膏为使，石膏为重剂，而又专达肌表者也。大青龙汤发汗之重剂也，非桂枝汤之所同，用之稍过，则又有亡阳之失。经曰：若脉微弱，汗出恶风者，不可服，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。又曰：一服汗者，停后服；若复服，汗多亡阳遂虚，恶风，烦躁不得眠也。即此观之，剂之轻重可见矣。其用汤者，宜详审之。麻黄君。六两，去节　桂枝臣。二两，去皮　甘草佐。二两，炙　杏仁佐。四十枚，去皮尖　生姜佐。三两，切　大枣佐。十枚，擘　石膏使。如鸡子大，碎　右七味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，取微似汗，汗出多者，温粉粉之。一服汗者，停后服，若复服，汗多亡阳遂虚，一作逆。恶风，烦躁不得眠也。

伤寒脉浮缓，身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤发之。此伤寒见风脉也。伤

---

① 大青龙汤主之：注解伤寒论无此六字。
② 汗：注解伤寒论无此字。
③ 粉：注解伤寒论作"扑"。

寒者身疼，此以风胜，故身不疼；中风者身重，此以兼风，故乍有轻时；不久①厥吐利，无少阴里证者，为风寒外甚也。与大青龙汤，以发散表中风寒。伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴、或利、或噎、或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。伤寒表不解，心下有水饮，则水寒相搏，肺寒气逆，故干呕，发热而咳。针经曰：形寒饮冷则伤肺，以其两寒相感，中外皆伤，故气逆而上行，此之谓也。与小青龙汤发汗散水。水气内渍，则所传不一，故有或为之证，随证增损，以解化之。

伤寒明理论：青龙象肝木之两岐，而主两伤之疾．中风见寒脉，伤寒见风脉，则为荣卫之两伤，故以青龙汤主之。伤寒表不解，则麻黄汤可以发；中风表不解，则桂枝② 可以散。惟其表且不解，而又加之心下有水气，则非麻黄汤所能发，桂枝汤所能散，乃须小青龙汤，始可祛除表里之邪气耳。麻黄味甘辛温，为发散之主，表不解，应发散之，则以麻黄为君；桂枝③ 辛热，甘草味甘平，甘辛为阳，佐麻黄表散之用，二者所以为臣。芍药味酸微寒，五味子味酸温，二者所以为佐者，寒饮伤肺，咳逆而喘，则肺气逆。内经曰：肺欲收，急食酸以收之。故用芍药、五味子为佐，以收逆气。干姜味辛热，细辛味辛热，半夏味辛微温，三者所以为使者，心下有水，津液不行，则肾气燥。内经曰：肾苦燥，急食辛以润之。是以干姜、细辛、半夏为使，以散寒水。逆气收，寒水散，津液通行，汗，出而解矣。心下有水气，散行则④ 传不一，故又⑤ 增损之证。若渴者，去半夏⑥ 栝蒌根，水畜则津液不行，气燥而渴。半夏，味辛温，燥津液者也，去之，则津液易复；栝蒌根，味苦微寒，润枯燥者也，加之，则津液通行，是为渴所宜也。若微利，去麻黄，加芫花；水气下行，渍入肠间则为利。下利者，不可攻其表，汗出必胀满，麻黄专为表散，非下利所宜，故去之。芫花，味苦寒，酸苦，为涌泄之剂，水去，利则止，芫花下水，故加之。苦⑦ 噎者，去麻黄加附子。经曰：水得寒气，冷必相搏，其人即噎。又曰：病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蚘。噎为胃气虚竭，麻黄发汗，非胃虚冷所宜，故去之。附子辛热，热则温其气，辛则散其寒，而噎者为当。两相佐之，是以祛散冷寒之气。若小便不利，少腹满，去麻黄加茯苓，水畜在下焦不行，为小便不利，少腹满。凡邪客于体者，在外者，可汗之；在内者，可下之；在上者，可涌之；在下者，可泄之。水畜下焦，渗泄可也。发汗则非所当，故去麻黄，而茯苓味甘淡，专行津液。内经曰：湿淫于内，以淡渗之。渗溺行水，甘淡为所宜，故加茯苓。若喘者，去麻黄，加杏仁，喘为气逆，麻黄发阳，去之则气易顺；杏仁味甘苦温，加之以泄逆气。金匮要略曰：其形肿者，故不内麻黄，乃内杏子，以麻黄发其阳，故喘逆形肿。标本之疾，加⑧ 所同，盖其类矣。

小青龙汤方：

麻黄三两，去节。味甘温　芍药三两。味酸，微寒　五味子半升。味酸温　得效方二两半　干姜三两。味辛热　甘草三两，炙。味甘平　细辛三两。味辛温　桂枝三两，去皮。味辛热　千金方桂心　半夏半升，汤洗。味辛微温　得效方二两半

寒邪在表，非甘辛不能散之。麻黄、桂枝、甘草之辛甘，以发散表邪。水停心下而不行，则肾气燥。内经曰：肾苦燥，急食辛以润之。乾姜、细辛、半夏之辛，以行水气而润肾。咳逆而喘，则肺气逆。内经曰：肺欲收，急食酸以收之，芍药、五味子之酸，以收逆气而安肺。

右八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。千金方分三服，相去十里顷，复服之。加减法：若微利者，去麻黄加荛花，千金方芫花。如鸡子⑨，熬令赤色。下利者，不可攻其表，汗出必胀

① 久：注解伤寒论作“发”。
② 枝：伤寒明理论此下有“汤”字。
③ 枝：伤寒明理论作“味”。
④ 则：伤寒明理论此下有“所”字。
⑤ 又：伤寒明理论此下有“有”字。
⑥ 夏：伤寒明理论此下有“加”字。
⑦ 苦：伤寒明理论作“若”。
⑧ 加：伤寒明理论此下有“减”字。
⑨ 子：注解伤寒论此下有“大”字。

满，麻黄发其阳，水渍入胃，必作利。荛花下十二水，水去利则止。　若渴者，去半夏，生津液，故加之。　若噎者，去麻黄，加附子一枚，炮。经曰：水得寒气，冷必相搏，其人即饲。加附子温散水寒，病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蚘，去麻黄恶发汗。　若小便不利，少腹满，去麻黄，加茯苓四两。水畜下焦不行，为小便不利，少腹满，麻黄发津液于外，非所宜也。茯苓泄畜水于下，加所当也。　若喘者，去麻黄加杏仁半升，去皮尖。金匮要略曰：其人形肿，故不内麻黄，内杏仁，以麻黄发其阳故也。喘呼形肿，水气标本之疾。千金翼方同。　伤寒论：且荛花不治利，麻黄主喘，今此语反之，疑非仲景意。臣亿等谨按小青龙汤，大要治水，又按本草，荛花下十二水，若水去，利则止也。又按千金，形肿者，应内麻黄，乃内杏仁者，以麻黄发其阳故也。以此证之，岂非仲景意也。　得效方：右锉散，每服五钱，水二盏煎，食前温服。虚噎去麻黄，加熟附子一钱。小便不利，小腹满，加茯苓一钱。喘加杏仁七枚，去皮尖。

伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴。服汤已渴者，此寒去欲解也。小青龙汤主之。咳而微喘者，水寒射肺也；发热不渴者，表证未罢也。与小青龙汤，发表散水。服汤已渴者，里气温，水气散，为欲解也。　太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。脉浮弱者，荣弱卫强也。　太阳病，下之微喘者，表未解故也。桂枝加厚朴杏人汤主之。下后大喘，则为里气太虚，邪气传里，正气将脱也；下后微喘，则为里气上逆，邪不能传里，犹在表也。与桂枝汤以解外，加厚朴、杏人以下逆气。

伤寒论：　桂枝三两，去皮　甘草二两，炙　生姜　芍药各三两　大枣十二枚，擘　厚朴二两，炙，去皮　杏人五十枚，去皮尖　右七味，以水七升，微火煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗。

太阳病，外证未解者，不可下也，下之为逆。欲解外者，宜桂枝汤主之。经曰：本发汗而复下之，为逆也。若先发汗，治不为逆。　太阳病，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈。浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故知在外，当须解外则愈，宜桂枝汤主之。经曰：柴胡汤证俱，而以他药下之，柴胡汤[1]仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，则其显[2]矣。　太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已，微除，其人发烦，目瞑。剧者，必衄，衄乃解，所以然者，阳气重故也。麻黄汤主之。脉浮紧无汗，发热，身疼痛，太阳伤寒也。虽至八九日，而表证仍在，亦当发其汗，既服温暖发散汤药，虽未作大汗，亦微除也。烦者，身热也，邪气不为汗解，郁而变热，蒸于经络，发于肌表，故生热烦。肝受血而能视，始者气伤荣，寒既变热，则血为热搏，肝气不治，故目瞑也。剧者，热甚于经，迫血妄行而为衄，得衄，则热随血散而解。阳气重者，热气重也。与麻黄汤，以解前太阳伤寒之邪也。　太阳病，脉浮紧，发热身无汗，自衄者愈。风寒在经，不得汗解，郁而变热，衄则热随血散，故云自衄者愈。　二阳并病，太阳初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒。若太阳病证不罢者，不可下，下之为逆，如此可小发汗。设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表，当解之，熏之；若发汗不彻，不足言阳气怫郁不得越，当汗不汗，其人躁烦，不知痛处，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短气，但坐，以汗出不彻故也，更发汗则愈。何以知汗出不彻，以脉涩故知也。太阳病未解，传并入阳明，而太阳证未罢者，名曰并病。续自微汗出，不恶寒者，为太阳证罢，阳明证具也，法当下之；若太阳证未罢者，为表未解，则不可下，当小发其汗，先解表也。阳明之经循面，色缘缘正赤者，阳气怫郁在表也，当解之、熏之，以取其汗。若发汗不彻者，不足言阳气怫郁，止是当汗不汗，阳气不得越数[3]，邪无从出，拥甚于经，故躁烦也。邪循经行，则痛无常处，或在腹中，或在四肢，按之不可得而短气，但责以汗出不彻，更发汗则愈。内经曰：请[4]过者切之，涩者，阳气有余，为身热无汗。是以脉涩，知阳气拥郁，而汗出不彻。　脉浮数者，法当汗出而愈。若下之，身

1　汤：注解伤寒论此下有“证”字。
②　显：注解伤寒论作“类”。
③　数：注解伤寒论作“散”。
4　请：注解伤寒论作“诸”。

重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解。所以然者，尺中脉微，此里虚，须表里实，津液自和，便自汗出愈。经曰：诸脉浮数，当发热而淅洒恶寒，言邪气在表也，是当汗出愈。若下之，身重心悸者，损其津液，虚其胃气。若身重心悸，而尺脉实者，则下后里虚，邪气乘虚传里也。今尺脉微，身重心悸者，知下后里虚，津液不足，邪气不传里，但在表也。然以津液不足，则不可发汗，须里气实，津液足，便自汗出而愈。 脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之。假令尺中迟者，不可发汗。何以知之然？以荣气不足，血少故也。针经曰：夺血者无汗。尺脉迟者，为荣血不足，故不可发汗。 脉浮者，病在表，可发汗，宜麻黄汤。浮为轻手得之，以候皮肤之气。内经曰：其在皮者，汗而发之。 脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤。浮则伤卫，数则伤荣，荣卫受邪，为病在表，故当汗散。 病常自汗出者，此为荣气和。荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气和谐故尔。以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。风则伤卫，寒则伤荣。卫受风邪而荣不病者，为荣气和也。卫既客邪，则不能与荣气和谐[1]，亦不能卫护皮腠，是以常自汗出。与桂枝汤解散风邪，调和荣卫则愈。 病人藏无他病，时发热，自汗出，而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤主之。藏无他病，里和也。卫气不和，表病也。外台云：里和表病，汗之则愈。所谓先其时者，先其发热汗出之时，发汗则愈。 伤寒脉浮紧，不发汗，因致衄者，麻黄汤主之。伤寒脉浮紧，邪在表也，当与麻黄汤发汗；若不发汗，则邪无从出，拥甚于经，迫血妄行，因致衄也。 伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤。其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗；若头痛者必衄，宜桂枝汤。不大便六七日，头痛有热者，故宜当下。若小便清者，知里无热，则不可下。经曰：小便数者，大便必硬，不更衣十日无所苦也。况此不大便六七日，小便清者，不可责邪在里，是仍在表也，与桂枝汤以解外。若头疼不已，为表不罢，郁甚于经，迫血妄行，止[2]为衄也。 伤寒发汗，解半日许，复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤主之。烦者，热也。发汗身凉为已解，至半日许，身复热，脉浮数者，邪不尽也，可更发汗，与桂枝汤。 凡病若发汗、若吐、若下、若亡津液，阴阳自和者，必自愈。重亡津液，则不能作汗，必待阴阳自和，乃自愈矣。 大下之后，复发汗，小便不利者，亡津液故也，勿治之，得小便利，必自愈。因亡津液而小便不利者，不可以药利之，俟津液足，小便利，必自愈也。 下之后，复发汗，必振寒，脉微细。所以然者，以内外俱虚故也。发汗则表虚而亡阳；下之则里虚而亡血。振寒者，阳气微也；脉微细者，阴血弱。 下之后，复发汗，昼日烦躁，不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主之。下之虚其里，汗之虚其表，既下又汗，则表里俱虚。阳至[3]于昼，阳欲复，虚不胜邪，正邪交争，故昼日烦躁不得眠；夜阴[4]主，阳虚不能与之争，是夜则安静。不呕不渴者，里无热也；身无大热者，表无热也。又无表证，而脉沉微，知阳气大虚，阴寒气胜，与干姜附子汤，退阴复阳。

干姜附子汤方：

干姜一两。味辛热 无求子活人书炮 附子一枚生用，去皮，破八片。味辛热

内经曰：寒淫所胜，平以辛热，虚寒大甚，是以辛热剂胜之也。

右二味，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。千金翼方同。 无求子活人书：右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，南阳活人书一大半盏。煎至七分，伤寒活人书八分。去滓，温服，未知，再服。

发汗后，身疼痛，脉沉迟者，桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤主之。汗后，身疼痛，邪气未尽也。脉沉迟，荣血不足也。经曰：其脉沉者，荣气微也。又曰：迟者，荣气不足，血少故也。与桂枝汤以解未尽之邪，加芍药、生姜、人参，以益不足之血。

伤寒论： 桂枝三两，去皮 芍药四两 甘草二两，炙 人参三两 大枣十二枚，擘 生姜四两 右六味，以水一斗二升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今加芍药生姜人参。千金翼方同。

发汗后，圣济总录下后。不可更行桂枝汤。汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏人甘草石膏汤主之。发汗后喘，当作桂枝加厚朴杏人汤，汗出则喘愈。今汗出而喘，为邪气拥甚，桂枝汤不能发散，故不可更行桂枝汤。

1 谓：注解伤寒论作“谐”。
2 止：注解伤寒论作“上”。
3 至：注解伤寒论作“主”。
4 阴：注解伤寒论此下有“为”字。

汗出而喘，有大热者，内热气甚也；无大热者，表邪必甚也；与麻黄杏子甘草石膏汤，以散其邪。

麻黄杏仁甘草石膏汤方：

麻黄四两，去节。味甘温 总录去根节，沸汤掠去沫，焙 杏仁五十个，去皮尖。味甘温 总录炒 甘草二两，炙。味甘平 石膏半斤，碎，绵裹。味甘寒

内经曰：肝苦急，急食甘以缓之。风气通于肝，风邪外甚，故以纯甘之剂发之。

右四味，以水七升，先煮麻黄，减二升，千金翼方一二沸。去上沫，内诸药，煮取二升，翼方三升。去滓，温服一升。本云：黄耳杯。伤寒论同。 无求子活人书：右锉如麻豆大，每服，抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。南阳活人书、总录同。

发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤主之。发汗过多，亡阳也。阳受气于胸中，胸中阳气不足，故病叉手自冒心。心下悸，欲得按者，与桂枝甘草汤，以调不足之气。

桂枝甘草汤方：

桂枝四两，去皮。味辛热 神巧万全方二两 甘草二两，炙。味甘平

桂枝之辛，走肺而益气；甘草之甘，入脾而缓中。

右二味，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。千金翼方同。 无求子活人书：右锉如麻豆大，每服，抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。南阳活人书同。

发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。汗者，心之液。发汗后，脐下悸者，心气虚而肾气发动也。肾之积，名曰奔豚。发则从少腹上至心下，为肾气逆欲上凌心。今脐下悸为肾气发动，故云欲作奔豚。与茯苓桂枝甘草大枣汤，以降肾气。

茯苓桂枝甘草大枣汤方：

茯苓半斤。味甘平 甘草二两，炙。味甘平 千金翼方一两 大枣十五枚，擘。味甘平 桂枝四两，去皮

茯苓以伐肾邪；桂枝能泄奔豚；甘草、大枣之甘，滋助脾土，以平肾气；煎用甘烂水者，扬之无力，取不助肾气也。

右四味，以甘烂水一斗，翼方以水一斗。先煮茯苓，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。作甘烂水法，取水二斗，置大盆内，以杓扬之，水上有珠子五六千颗相逐，取用之。

发汗后，腹胀满者，厚朴生姜甘草半夏人参汤主之。吐后腹胀与下后腹满，皆为实，言邪气乘虚入里为实。发汗后，外已解也。腹胀满知非里实，由脾胃津液不足，气涩不通，壅而为满，与此汤和脾胃而降气。

厚朴生姜甘草半夏人参汤方：

厚朴半斤，去皮，炙。味苦温 生姜半斤，切。味辛温 半夏半升，洗。味辛平 人参一两。味温 甘草二两，炙。味甘平

内经曰：脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泄之。厚朴之苦，以泄腹满；人参、甘草之甘，以益脾胃；半夏、生姜之辛，以散滞气。

右五味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。千金翼方同。

伤寒若吐若下后，千金翼方伤寒吐下发汗后。心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。 吐下后，里虚，气上逆者，心下逆满，气上冲胸；表虚阳不足，起则头眩；脉浮紧，为邪在表，当发汗；脉沉紧，为邪在里，则不可发汗。发汗则外动经络，损伤阳气，阳气外虚，则不能止[①]持诸脉，身为振振摇也，与此汤以和经益阳。

茯苓桂枝白术甘草汤方：

茯苓四两。味甘平 桂枝三两，去皮。味辛热 白术三两。味苦甘温 甘草二两，炙。味甘平

阳不足者，补之以甘，茯苓、白术，生津液而益阳也。里气逆者，散之以辛，桂枝、甘草，行阳散气。

右四味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。 无求子活人书：右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至八分，去滓，温服。南阳活人书、伤寒活人书同。 御药院方治：心下逆满，气上冲胸，时发烦渴。白茯苓去皮，四两 甘草炮 白术各二两 官桂去麄皮，三两 右㕮咀，每服五钱，水一大盏，煎至七分，去滓，温服，不拘时候。

发汗病不解，反恶寒者，虚故也，芍药甘草附子汤主之。发汗病解，则不恶寒；发汗病不解，表实者，亦不恶寒。今发汗病且不解，又反恶寒者，荣卫俱虚也。汗出则荣虚，恶寒则卫虚，与芍药甘草附子汤，以补荣卫。

---

① 止：注解伤寒论作“主”。

芍药甘草附子汤方：

芍药三两。味酸微寒　甘草三两，炙。味甘平　附子一枚，炮去皮，破八片。味辛热　千金翼方、伤寒论、南阳活人书六片。

芍药之酸，收敛津液而益荣；附子之辛温，固阳气而补胃[1]；甘草之甘，调和辛酸而安正气。

右三味，以水五升，翼方三升。煮取一升五合，翼方一升二合。去滓，分温服，伤寒论、翼方三服。疑非仲景意。　无求子活人书：右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至七分，去滓，温服。南阳活人书、伤寒活人书同。

发汗若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤主之。发汗若下，病宜解也，若病仍不解，则发汗外虚阳气，下之内虚阴气，阴阳俱虚，邪独不解，故生烦躁。与茯苓四逆汤，以复阴阳之气。

茯苓四逆汤方：

茯苓六两。味甘平　伤寒论、千金翼方四两　人参一两。味甘温　附子一枚，生用去皮，破八片。味辛热　甘草二两，炙。味甘平　乾姜一两半。味辛热

四逆汤以补阳，加茯苓、人参以益阴。

右五味，以水五升，煮取三升，翼方二升。去滓，温服七合，日三服。　无求子活人书：右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煎至八分，去滓温服。南阳活人书：茯苓一两　人参八分　甘草二分　乾姜三钱三中　附子一个，生去皮，破八片，只用二片　右锉如麻豆大，作一服，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。　伤寒活人书：茯苓一两　人参二分　甘草　乾姜三钱三字　附子四分之一，个乙作八片，只用二片也　右锉如麻豆大，作一服，水一盏半，煎至八分，去滓温服。今用五钱为率。

发汗后，恶寒者，虚故也；不恶寒，但热者，实也。当和胃气，与调胃承气汤。汗出而恶寒者，表虚也；汗出而不恶寒，但热者，里实也。经曰：汗出不恶寒者，此表解里未和，与调胃承气汤和胃气。　伤寒论注玉函云：与小承气汤。　太阳病，发汗后，大汗出，胃中乾，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与饮之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热消渴者，与五苓散主之。发汗已解，胃中乾，烦躁不得眠，欲饮水者，少少与之，胃气得润则愈。若脉浮者，表未解也。饮水多而小便少者，谓之消渴，里热甚实也；微热滑[2]渴者，热未成实，上焦燥也，与五苓散，生津液和表里。

伤寒明理论：苓，令也。号令之令矣。通行津液，克伐肾邪，专为号令者，苓之功也。五苓之中，茯苓为主，故曰五苓散。茯苓味甘平，猪苓味甘平，甘，虽甘也，终归甘淡。内经曰：味淡渗泄为阳。利大便曰攻下；利小便曰渗泄。水饮内畜，当须渗泄之，必以甘淡为主，是以茯苓为君，猪苓为臣；白术味甘温，脾恶湿，水饮内畜，则脾气不治，益脾胜湿，必以甘为助，故以白术为佐；泽泻味咸寒，内经曰：咸味下泄为阴。泄饮导溺，必以咸为助，故以泽泻为使；桂味辛热，肾恶燥，水畜不行，则肾气燥。内经曰：肾恶燥，急食辛以润之。散湿润燥，可以桂枝为使，多饮暖水，令汗出愈者，以辛散水气外泄，是以汗润而解也。

五苓散方：伤寒论注曰：即猪苓散是。

猪苓十八铢。味甘平，去皮　泽泻一两六铢半。味酸咸　茯苓十八铢。味甘平　桂半两，去皮。味辛热　白术十八铢。味甘平

淡者，一也。口入一而为甘，甘甚而反淡，甘缓而淡渗。猪苓、白术、茯苓三味之甘，润虚燥而利津液；咸味下泄为阴，泽泻之咸，以泄伏水；辛甘发散为阳，桂枝之辛甘，以和肌表。

右五味为末，千金翼方各为散，更于臼中治之。以白饮和服方寸匕，日三服，多饮暖水，汗出愈。明理论此下有如法将息四字。　无求子活人书：太阳病，发汗后，大汗出，胃中乾，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与饮之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热消渴者。发汗已，脉浮数，烦渴者。　伤寒汗出而渴者。不渴者与茯苓甘草汤。　中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐，名曰水逆者。　本以下之，故心下痞，与泻心汤，痞不解，其人渴而口燥烦，小便不利者。太阳病，寸缓、关浮、尺弱，其人发热汗出，

① 胃：注解伤寒论作"卫"。
② 滑：注解伤寒论作"消"。

复恶寒，不呕，但心下痞者，此以医下之也。如其不下者，病人不恶寒而渴者，此转属阳明也。小便数者，大便必硬，不更衣十日无所苦也。欲饮水，少少与之，但以法救之，或渴者。　霍乱头痛，发热、身疼、热多饮水者，並主之。　泽泻一两一分　猪苓去黑皮，秤　茯苓去皮，秤　白术各三分　桂枝去皮，半两，不见火　右捣筛为散，拌和，每服抄三钱，白汤调下。伤寒活人书同。此药须各自事持秤见分两，然后合。南阳活人书同。

发汗已，脉浮数，烦渴者，五苓散主之。发汗已，浮数[1]者，表邪未尽也；烦渴亡津液，胃燥也，与五苓散和表润燥。　伤寒汗出而渴者，五苓散主之。不渴者，茯苓甘草汤主之。伤寒汗出而渴者，亡津液胃燥，邪气渐传里也，五苓散以和表里。若汗出不渴者，邪气不传里，但在表而表虚也，与茯苓甘草汤和表合卫。

茯苓甘草汤方：

茯苓二两。味甘平　桂枝二两，去皮。味辛热　生姜三两，切。味辛温　甘草一两，炙。味甘平

茯苓、甘草之甘，益津[2]而和卫；桂枝、生姜之辛，助阳气而解表。

右四味，以水四升，煮取二升，去滓，分温三服。千金翼方同。

中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆。五苓散主之。中风发热，至六七日则当解；若不解烦者，邪在表也。渴欲饮水，邪传里也。里热甚则能[3]水，水入则不吐；里热少则不能消水，停积不散，饮而吐水也。以其因水而吐，故名水逆。与五苓散和表里，散停饮。　未持脉时，病人手叉自冒心，师因教试令咳而不咳者，此必两耳聋无闻也。所以然者，以重发汗，虚故如此。发汗多亡阳，胸中阳气不足者，病人手叉自冒心。师见外证，知阳气不足也；又试令咳而不即咳者，耳聋也，知阳气虚明矣。耳聋者，阳气虚，精气不得上通于耳故也。　发汗后，饮水多，必喘，以水灌之，亦喘。喘，肺疾。饮水多喘者，饮冷伤肺也；以冷水灌洗而喘者，形寒伤肺也。　发汗后，水药不得入口为逆，若更发汗，必吐下不止。发汗后，水药不得入口，为之吐逆。发汗亡阳，胃中虚冷也。若更发汗，则愈损阳气，胃气大虚，故吐下不止。　发汗吐下后，虚烦不得眠若剧者，必反复颠倒，心中懊侬，栀子豉汤主之。发汗吐下后，邪热乘虚客于胸中，谓之虚烦者，热也，胸中烦热郁闷而不得发散者是也。热气伏于里者，则喜睡，今热气浮于上，烦扰阳气，故不得眠。心恶热，热甚则必神昏，是以剧者反覆颠倒而不安，心中懊侬而愦闷。懊侬者，俗谓鹘突是也。内经曰：其高者因而越之。与栀子豉汤以吐胸中之邪。

伤寒明理论：内经曰，其高者，因而越之；其下者，引而竭之；中满者，泻之于内；其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之。治伤寒之妙，虽有变通，终不越此数法也。伤寒邪气，自表而传里，留于胸中，为邪在高分，则可吐之，是越之之法也。所吐之证，亦自不同，如不经汗下，邪气蕴郁于膈，则谓之膈实，应以瓜蒂散吐之。瓜蒂散吐胸中实邪者也。若发汗吐下后，邪气乘虚，留于胸中，则谓之虚烦，应以栀子豉汤吐之。栀子豉汤吐胸中虚烦者也。栀子味苦寒，内经曰：酸苦涌泄为阴。涌者，吐之也。涌吐虚烦，必以苦为主，是以栀子为君。烦为热胜也，涌热者，必以苦；胜热者，必以寒，香豉味苦寒，助栀子以吐虚烦，是以香豉为臣。内经曰：气有高下，病有远近，证有中外，治有轻重，适其所以为治，依而行之，所谓良矣。

栀子豉汤方：

栀子十四枚，擘。味苦寒　香豉四合，绵裹。味苦寒

酸苦涌泄为阴，苦以涌吐，寒以胜热，栀子豉汤相合，吐剂宜矣。

右二味，以水四升，先煮栀子，得二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分为二服，温进一服，得吐者，止后服。千金翼方同。

若少气者，栀子甘草豉汤主之。

伤寒论：　栀子十四个，擘　甘草二两，炙　香豉四合，绵裹　右三味，以水四升，先煮栀子、甘草取二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。千金翼

---

① 浮数：注解伤寒论作“脉浮数”。
2 津：注解伤寒论此下有“液”字。
3 能：注解伤寒论此下有“消”字。

方同。

若呕者，栀子生姜豉汤主之。少气者，热伤气也，加甘草以益气；呕者，热烦而气逆也，加生姜以散气。少气，则气为热搏，散而不收者，甘以补之可也；呕，则气为热搏，逆而不散者，辛以散之可也。

伤寒论：　栀子十四个，擘　生姜五两　香豉四合，绵裹　右三味，以水四升，先煮栀子、生姜，取二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服。得吐者，止后服。千金翼方同。

发汗，若下之而烦热，胸中窒者，栀子豉汤主之。阳受气于胸中，发汗若下，使阳气不足，邪热客于胸中，结而不散，故烦热而胸中窒塞，与栀子豉汤以吐胸中之邪。伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之。伤寒五六日，邪气在里之时，若大下后，身热去，心胸空者，为欲解。若大下后，身热去而心结痛者，结胸也；身热不去，心中结痛者，虚烦也。结胸为热结胸中，为实，是热气已收敛于内，则外身热去；虚烦为热客胸中，未结为实，散漫为烦，是以身热不去。六七日为欲解之时，以热为虚烦，故云未欲解也，与栀子豉汤以吐除之。伤寒下后，心烦、腹满、卧起不安者，栀子厚朴汤主之。下后，但腹满而不心烦，即邪气入里为里实；但心烦而不腹满，即邪气在胸中为虚烦。既烦且满，则邪气壅于胸腹间也，满则不能坐，烦则不能卧，故不[1]卧起不安，与栀子厚朴汤，吐烦泄满。

栀子厚朴汤方：

栀子十四枚，擘。味苦寒　厚朴四两，姜炙。味苦温　枳实四枚，水浸去穰，炒。味苦寒

酸苦涌泄。栀子之苦，以涌虚烦，厚朴枳实之苦，以泄腹满。

已上三味，以水三升半，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。千金翼方同。　无求子活人书：　栀子大者，七枚，擘碎　厚朴去皮，姜汁炙，二两　枳实二枚，取去穰，麸炒，秤一分　右锉如麻豆大，分作二服，以水二盏半，煎至八分，去滓温服，得吐，止后服。南阳活人书同。

伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者，栀子乾姜汤主之。丸药不能除热，但损正气。邪气乘虚留于胸中，而未入深者，则身热不去而微烦，与栀子乾姜汤，吐烦[2]正气。

栀子十四枚，擘。味苦寒　乾姜二两。味辛热

苦以涌之，栀子之苦以吐烦；辛以润之，乾姜之辛以益气。

右二味，以水三升半，煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐者，止后服。千金翼方同　无求子活人书：　栀子七枚　乾姜一两　右锉如麻豆大，分二服，以水二大盏，煎至七分，去滓，温服，得吐，止后服。南阳活人书同。

凡用栀子汤，病人旧微溏者，不可与服之。病人旧微溏者，里虚而寒在下也，虽烦则非蕴热，故不可与栀子汤。内经曰：先泄而后生他病者，治其本，必且调之，后乃治其他病。太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。发汗不解，仍发热，邪气未解也，心下悸，头眩、身瞤动，振振欲擗地者，汗出亡阳也。里虚为悸，上虚为眩，经虚为身瞤振振摇，与真武汤主之，温经复阳。咽喉干燥者，不可发汗。津液不足也。淋家不可发汗，发汗必便血。膀胱里热则淋，反以汤药发汗，亡耗津液，增益客热，膀胱虚燥，必小便血。疮家虽身疼痛，不可发汗，发汗则痓。表虚聚热，则生疮，疮家身疼如伤寒，不可发汗，发汗则表气愈虚，热势愈甚，生风，故变痓也。衄家不可发汗，汗出必额上陷，脉急紧，直视不能眴，不得眠。衄者，上焦亡血也。若发汗，则上焦津液枯竭，经络乾涩，故额上陷，脉急紧。诸脉者，皆属于目。筋脉紧急则牵引其目，故直视不能眴。眴，瞬合目也。针经曰：阴气虚则目不眩[3]。亡血为阴虚，是以不得眠也。亡血家，不可发汗，发汗则寒栗而振。针经曰：夺血者无汗，夺汗者无血。亡血发汗，则阴阳俱虚，故寒栗而振摇。汗家重发汗，必恍惚心乱，小便已，阴疼，与禹余粮丸。（阙）汗者心之液，汗家重发汗，则心虚胱[4]惚，心乱；夺汗则无水，故小便已，阴中疼。病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蚘。病人有寒，则当温散，反发汗，损阳气，胃中冷，必吐蚘也。　伤寒论注曰：蚘，一作逆。本发汗而复下之，此为逆也；若先发汗，治不为逆。本先下之，而反汗之为逆；者[5]先下

① 不：注解伤寒论无此字。
② 烦：注解伤寒论此下有"益"字。
③ 眩：注解伤寒论作"瞑"。
④ 胱：注解伤寒论作"恍"。
⑤ 者：注解伤寒论作"若"。

之，治不为逆。病在表者，汗之为宜，下之为逆；病在里者，下之为宜，汗之为逆。经曰：阳盛阴虚，汗之则死，下之则愈；阳虚阴盛，汗之则愈，下之则死。伤寒医下之，续得下利清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤；救表宜桂枝汤。伤寒下之，续得下利清谷不止，身疼痛者，急当救里者，以里气不定[1]，必先救之，急与四逆汤。得清便自调，知里气已和，然后急与桂枝汤以救表，身疼者，表邪也。内经曰：病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。此以寒为卒[2]也。病发热，头痛，脉反沉，若不差，身体疼痛，当救其里，宜四逆汤。发热头痛，表病也。脉反沉者，里脉也。经曰：表有病者，脉当浮大。今脉反沉迟，故知愈也。见表病而得里脉则当差，若不差，为内虚寒甚也，与四逆汤救其里。太阳病，先下之而不愈，因复发汗，以此表里俱虚，其人因致冒，冒家汗出自愈。所以然者，汗出表和故也。得里[3]和，然后复下之。冒者，郁也。下之则里虚而亡血；汗之则表虚而亡阳。表里俱虚，寒气拂郁，其人因致冒。金匮要略曰：亡血复浮[4]，寒多，故令郁冒 汗出则拂郁之邪得解，则冒愈。金匮要略曰：冒家欲解，必大汗出。汗出表和而里未和者，然后复下之。太阳病未解，脉阴阳俱停，必先振栗，汗出而解。但阳脉微者，先汗出而解；但阴脉微者，下之而解。若欲下之，宜调胃承气汤伤寒论注曰：一云大柴胡汤。主之。脉阴阳俱停无偏胜者，阴阳气和也。经曰：寸口、关上、尺中三处，大、小、浮、沉、迟、数同等，此脉阴阳为和平，虽剧当愈，令[5]令阴阳既和，必先振慄汗出而解。但阳脉微者，阳不足而阴有余也，经曰：阳虚阴盛，汗之则愈。阴脉微者，阴不足而阳有余也，经曰：阳盛阴虚，下之则愈。太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风者，宜桂枝汤。太阳中风，风并于卫，则卫实而荣虚。荣者阴也，卫者阳也。发热汗出，阴弱阳强也。内经曰：阴虚者，阳必凑之。故少气时热而汗出，与桂枝汤解散风邪，调和荣卫。伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，与小柴胡汤主之。病有在表者，有在里者，有在表里之间者。此邪气在表里之间，谓之半表半里证。五六日，邪气自表传里之时。中风者，或伤寒至五六日也。玉函曰：中风五六日，伤寒，往来寒热，即是。或中风，或伤寒，非是伤寒再中风，中风复伤寒也。经曰：伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具者正是。谓或中风、或伤寒也。邪在表则寒，邪在里则热。今邪在半表半里之间，未有定处，是以寒热往来也。邪在表，则心腹不满，邪在里，则心腹胀满。今止言胸胁苦满，知邪气在表里之间，未至于心腹满，言胸胁苦满，知邪气在表里也。默默，静也。邪在表，则呻吟不安，邪在里，则烦闷乱。内经曰：阳入之阴则静。默默者，邪方自表之里，在表里之间也。邪在表则能食，邪在里则不能食，不欲食者，邪在表里之间，未至于心不能食也。邪在表，则不烦不呕，邪在里，则烦满而呕，烦喜呕者，邪在表方传里也。邪初入里，未有定处，则所传不一，故有或为之证。有柴胡证，但见一证便是，即是此或为之证。

伤寒明理论：伤寒邪气在表者，必渍形以为汗；邪气在里者，必荡涤以取利。其于不外不内、半表半里，又非发汗之所宜，又非吐下之所对，是当和解则可矣。小柴胡为和解表里之剂也。柴胡味苦平、微寒，黄芩味苦寒。内经曰：热淫于内，以苦发之。邪在半表半里，则半成热矣，热气内传[6]，之不可，则迎而夺之，必先散热，是以苦寒为主，故以柴胡为君，黄芩为臣，以成彻热发表之剂。人参味甘温，甘草味甘平，邪气传里，则里气不治，甘以缓之，是以甘物为之助，故用人参、甘草为佐，以扶正气而复之也；半夏味辛，微温，邪初入里，则里气逆，辛以散之，是以辛物为之助，故用半夏为佐，以顺逆气而散邪也；里气平正，则邪气不得深入，是以三味佐柴胡以和里。生姜味辛温，大枣味甘温，内经曰：辛甘发散为阳。表邪未已，迤逦内传，既未作实，宜当两解，其在外者，必以辛甘之物发散，故生姜大枣为使，辅柴胡以和表。七物相合，两解之剂当矣。邪气自表未敛为实，乘虚而凑，则所传不一，故有增损以御之。胸中烦而不呕，去半夏、

---

1 定：注解伤寒论作“足”。
② 卒：注解伤寒论作“本”。
③ 里：注解伤寒论此下有“未”字。
④ 浮：注解伤寒论作“汗”。
⑤ 令：注解伤寒论无此字。
⑥ 传：伤寒明理论此下有“攻”字。

人参，加栝蒌实。烦者热也，呕者气逆也，胸中烦而不呕，则热聚而气不逆，邪气欲渐成实也。人参味甘为补剂，去之，使不助热也；半夏味辛为散剂，去之，以无逆气也；栝蒌实味苦寒，除热必以寒，泄热必以苦，加栝蒌实以通胸中郁热。若渴者，去半夏，加人参、栝蒌根。津液不足则渴，半夏，味辛性燥，渗津液物也，去之则津液易复；人参，味甘而润，栝蒌根，味苦而坚，坚润相合，津液生而渴自已。若腹中痛者，去黄芩加芍药。宜通而塞为痛，邪气入里，里气不足，寒气壅之，则腹中痛。黄芩[1]苦寒，苦性坚而寒中，去之则中气易和；芍药味咸苦微寒，酸性泄而利中，加之则里气得通而痛自已。若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎。内经曰：甘者令人中满。大枣[2]甘温，去之则硬浸散。咸以软之，牡蛎味酸咸寒，加之则痞者消，而硬者软。若心下悸，小便不利者，去黄芩加茯苓。心下悸，小便不利，水畜而不行也。内经曰：肾欲坚，急食苦以坚之。坚肾则水益坚，黄芩[3]苦寒，去之则畜水浸行，内经曰：淡味渗泄为阳。茯苓[4]甘淡，加之则津液通流。若不渴，外有微热，去人参加桂。不渴，则津液足，去人参，以人参为主内之物也；外有微热，则表证多，加桂以取汗，发散表邪也。若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子、干姜。肺气逆则咳，甘补中，则[5]气愈逆，故去人参、大枣之甘；五味子酸温，肺欲收，急食酸以收之，气逆不收，故加五味子之酸；生姜、乾姜一物也，生者温而乾者热，寒气内淫，则散以辛热。盖诸咳，皆本于寒，故易生姜以乾姜，是相假之，以正温热之功。识诸此者，小小变通，触类而长焉。

小柴胡汤方：

柴胡半斤。味苦微寒　黄芩三两。味苦寒　人参三两。味甘温　甘草三两。味甘平　明理论炙　半夏半升，洗。味辛温　生姜三两，切。味辛温　大枣十二枚，擘。味甘温

内经曰：热淫于内，以苦发之。柴胡、黄芩之苦，以发传邪之热。里不足者，以甘缓之。人参、甘草之甘，以缓中和之气。邪半入里则里气逆，辛以散之，半夏以除烦呕；邪在半表，则荣卫争之，辛甘解之，姜枣以和荣卫。

右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。后加减法：

若胸中烦而不呕，去半夏、人参，加栝蒌实一枚。胸中烦而不呕，热聚而气不逆也。甘者令人中满，方热聚，无用人参之补；辛散逆气，既不呕，无用半夏之辛温。热宜寒疗，聚宜苦，栝蒌实苦寒，以泄胸中蕴热。若渴者，去半夏，加人参，合前成四两半，栝蒌根四两。半夏，燥津液，非渴者所宜，人参，甘而润，栝蒌根，苦而凉，彻热生津，二物为当。若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两。去黄芩恶寒中，加芍药以通壅。若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两。甘令人中满痞者，去大枣之甘。咸以软之，痞硬者，加牡蛎之咸。千金翼方加牡蛎六两。若心下悸，小便不利者，去黄芩加茯苓四两。饮而水畜不行为悸，小便不利。内经曰，肾欲坚，急食苦以坚肾，则水益坚，故去黄芩。淡味渗泄为阳，茯苓甘淡以泄伏水。若不渴，外有微热者，去人参，加桂三两，温覆取微汗愈。不渴者，里和也，故去人参。外有微热，表未解也，加桂以发汗。若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升，乾姜二两。咳者，气逆也。甘则壅气，故去人参、大枣。内经曰：肺欲收，急食酸以收之。五味子之酸，以收逆气。肺寒则咳，散以辛热，故易生姜以干姜之热也。血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胁下，正邪分争，往来寒热，休作有时，默默不欲饮食。藏府相连，其痛必下，邪高痛下，故使呕也。伤寒论注曰：一云藏府相连，其病必下，胁鬲中痛。小柴胡汤主之。人之气血，随时盛衰，当月郭空之时，则为血弱气尽，腠理开疏之时也。邪气乘虚，伤人则深。针经曰：月郭空，则海水东盛，人血气虚，卫气去，形独居，肌肉减，皮肤缓，腠理开，毛发残，瞧理薄，垢落，当是时遇贼风，则

---

① 芩：伤寒明理论此下有"味"字。
② 枣：伤寒明理论此下有"味"字。
③ 芩：伤寒明理论此下有"味"字。
4 芩：伤寒明理论此下有"味"字。
5 则：伤寒明理论此下有"肺"字。

其入深者是矣。邪因正虚，自表之里而结于胁下，与正分争，作往来寒热，默默不欲饮食，下[①]为自外之内。经络与藏府相连，气随经必传于里，故曰其痛下。痛，一作病。邪在上焦为邪高，邪渐传里为痛下，里气与邪气相搏，逆而上行，故便[②]呕也。与小柴胡汤，以解半表半里之邪。服柴胡汤已，渴者，属阳明也，以法治之。服小柴胡汤，表邪已而渴，里邪传于阳明也，以阳明治之。得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与柴胡汤。后必下重，本渴，而饮水呕者，柴胡汤不中与也。食谷者哕。得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，则邪气在半表半里，未为实，反二三下之，虚其胃气，损其津液，邪蕴于里，故不能食而胁下满痛。胃虚为热蒸之，熏发于外，面目及身悉黄也。颈攻[③]强者，表仍未解也。小便难者，内亡津液。虽本柴胡汤证，然以里虚，下焦气涩而小便难，若与柴胡汤，又走津液，后必下重也。不因饮水而呕者柴胡汤证。若本因饮而呕者，水停心下也。金匮要略曰：先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。饮水者，水停而呕；食谷者，物聚而哕，皆非小柴胡汤所宜，二者皆柴胡汤之戒，不可不识也。伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之。身热、恶风、颈项强者，表未解也，胁下满而渴者，里不和也。邪在表则手足通热，邪在里则手足厥寒；今手足温者，知邪在表里之间也。与小柴胡汤以解表里之邪。伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛者，先与小建中汤；不差者，与小柴胡汤主之。脉阳涩阴弦，而腹中急痛者，当作里有虚寒治之，与小建中汤，温中散寒；若不差者，非里寒也，必由邪气自表之里，里气不利所致，与小柴胡汤去黄芩加芍药，以除传里之邪。

伤寒明理论：内经曰，肝生于左，肺藏于右，心位在上，肾处在下，左右上下，四藏居焉。脾者，土也，应中央，处四藏之中，为中州。治中焦，生育荣卫，通行津液，一有不调，则荣卫失所育，津液失所行，必以此汤温建中藏，是以建中名焉。胶饴，味甘温，甘草，味甘平，脾欲缓，急食甘以缓之。建脾者，必以甘为主，故以胶饴为君，甘草为臣。桂辛热，辛，散也，润也。荣卫不足，润而散之。芍药，味酸微寒，酸，收也，泄也。津液不逮，收而行之，是以桂、芍药为佐。生姜味辛温，大枣味甘温，胃者，卫之源，脾者，荣之本，黄帝针经曰：荣出中焦，卫出上焦是矣。卫为阳，不足者益之必以辛，荣为阴，不足者补之必以甘，辛甘相合，脾胃健而荣卫通，是以姜枣为使。或谓桂枝汤解表而芍药数少；建中汤温里而芍药数多，殊不知二者远近之制，皮肤之邪为近，则制小其服也，桂枝汤芍药佐桂枝以发散，非与建中同体尔；心腹之邪为远，则制大其服也，建中汤芍药佐胶饴以建脾，非与桂枝同用尔。内经曰：近而奇偶，制小其服，远而奇偶，制大其服，此之谓也。

小建中汤方：

桂枝三两，去皮。味辛热　甘草三两，炙。味甘平　千金翼方、明理论二两　大枣十二枚，擘。味甘温　翼方十一枚　芍药六两。味酸微寒　生姜二[④]两，切。味辛温　翼方、明理论三两　胶饴一升。味甘温

建中者，建脾也。内经曰：脾欲缓，急食甘以缓之。胶饴、大枣、甘草之甘，以缓中也。辛润散也，荣卫不足，润而散之，桂枝、生姜之辛，以行荣卫。酸，收也，泄也，正气虚弱，收而行之，芍药之酸，以收正气。

右六味，以水七升，煮取三升，去滓，内胶饴，更上微火，消解，温服一升，日三服。呕家不可用建中汤，以甜故也。

伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。柴胡证，是邪气在表里之间也，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳，但见一证，便宜与柴胡汤治之，不必待其证候全具也。凡柴胡汤病证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。邪在半表半里之间，为柴胡证，即未作里实，医便以药下之；若柴胡证仍在者，虽下之不为逆，可复与柴胡汤以和解之。得汤，邪气还表者，外作蒸蒸而热，先经下，里虚，邪气欲出，内则振振然也。正气胜、阳气主[⑤]，却复发热汗出而解也。伤寒二三日，心

---

① 下：注解伤寒论作“此”。
② 便：注解伤寒论作“使”。
③ 攻：注解伤寒论作“项”。
④ 二：注解伤寒论作“三”。
⑤ 主：注解伤寒论作“生”。

中悸而烦者，小建中汤主之。伤寒二三日，邪气在表，未当传里之时，心中悸而烦，是非邪气搏所致。心悸者，气虚也；烦者，血虚也。以气血内虚，与小建中汤先建其里。太阳病，过经十余日，反二三下之，后四五日，柴胡证仍在者，先与小柴胡汤。呕不止，心下急，伤寒论注曰：一云呕止小安。郁郁微烦者，为未解也，与大柴胡下之则愈。日数过多，累经攻下，而柴胡证不罢者，亦须先与小柴胡汤，以解其表。经曰：凡柴胡汤疾证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡者，是也。呕止者，表里和也；若呕不止，郁郁微烦者，里热已甚，结于胃中也，与大柴胡汤下其里热则愈。

伤寒明理论：虚者补之，实者泻之，此言所共知，至如峻缓轻重之剂，则又临时消息焉。大满大实坚有燥屎，非駃剂则不能泄，大小承气汤峻，所以泄坚满者也。如不至大坚满，邪热甚而须攻下者，又非承气汤之可投，必也轻缓之剂攻之。大柴胡汤缓，用以逐邪热也。经曰：伤寒发热，七八日，虽脉浮数者可下之，宜大柴胡汤。又曰：太阳病过经十余日，反二三下之，后四五日柴胡证仍在者，先与小柴胡。呕不止，心下急，郁郁微烦者，为未解也，可大柴胡下之则愈。是知大柴胡为下剂之缓也。柴胡味苦平微寒，伤寒至于可下，则为热气有余，应火而归心，苦先入心，折热之剂，必以苦为主，故以柴胡为君；黄芩味苦寒，王冰曰：大热之气，寒以取之。推除邪热，必以寒为助，故以黄芩为臣；芍药味酸苦微寒，枳实味苦寒，内经曰：酸苦涌泄为阴。泄实折热，必以酸苦，故以枳实、芍药为佐；半夏味辛温，生姜味辛温，大枣味甘温，辛者散也，散逆气者，必以辛。甘者，缓也，缓正气者，必以甘。故半夏、生姜、大枣为之使也。一方加大黄，以大黄有将军之号，而功专于荡条[1]，不加大黄，恐难攻下，必应以大黄为使也。用汤者，审而行之，则十全之功可得矣。

大柴胡汤方：

柴胡半斤。味甘平　黄芩三两。味苦寒　芍药三两。味酸，微寒　半夏半升，洗。味辛温　生姜五两，切。味辛温　枳实四枚，炙。味苦寒　大枣十二枚，擘。甘温　大黄二两。味苦寒　伤寒论、明理论无大黄，唯服法有之。

柴胡、黄芩之苦，入心而折热；枳实、芍药之酸苦，涌泄而扶阴。辛者散也，半夏之辛，以散逆气；辛甘和也，姜枣之辛甘，以和荣卫。

右七[2]味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，温服一升，日三服。一方加大黄二两。若不加大黄，恐不为大柴胡汤也。千金翼方同。

伤寒十三日不解，胸胁满而呕，日晡所发潮热，已而微利。此本柴胡证，下之而不得利，今反利者，知医以丸药下之，非其治也。潮热者实也，先宜小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒消汤主之。伤寒十三日，再传经尽，当解之时也。若不解，胸胁满而呕者，邪气由在表里之间，此为柴胡汤证；若以柴胡汤下之，则更无潮热自利。医反以丸药下之，虚其肠胃，邪热乘虚入府，日晡所发潮热，热已而利也。潮热虽为热实，然胸胁之邪未已，故先与小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒消以下胃热。

伤寒论：　柴胡二两十六铢　黄芩　人参　甘草炙　生姜各一两。切　半夏二十铢。本云：五枚，洗　千金翼方一合　大枣四枚，擘　芒消二两　右八味，以水四升，煮取二升，去滓，内芒消更煮，微沸，分温再服，不解更作。臣亿等谨按：金匮玉函方中无芒消。别一方云：以水七升，下芒消三合，大黄四两，桑螵蛸五枚，煮取一升半，服五合，微下即愈。本云：柴胡再服以解其外，余二升，加芒消、大黄、桑螵蛸也。

伤寒十三日不解，过经，谵语者，以有热也，当以汤下之。若小便利者，大便当硬，而反下利，脉调和者，知医以丸药下之，非其治也。若自下利者，脉当微厥，今反和者，此为内实也，调胃承气汤主之。伤寒十三日，再传经尽，谓之过经。谵语者，阳明胃热也，当以诸承气汤下之。若小便利者，津液偏渗，大便当硬，反下利者，知医以丸药下之也。下利，脉微而厥者，虚寒也，今脉调和，则非虚寒，由肠虚胃热，协热而利也，与调胃承气汤以下胃热。

太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解者，尚未可攻，当

---

① 条：伤寒明理论作“涤”

② 七：注解伤寒论作“八”

先解外。外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤方。太阳，膀胱经也。太阳经邪热不解，随经入府，为热结膀胱，其人如狂者，为未至于狂，但不宁尔。 经曰：其人如狂者，以热在下焦，太阳多热，热在膀胱，必与血相搏，若血不为畜，为热迫之则血自下，血下则热随血出而愈。若血不下者，则血为热搏，畜积于下，而少腹急结，乃可攻之，与桃核承气汤，下热散血。内经曰：从外之内而盛于内者，先治其外，后调其内。此之谓也。 伤寒论注曰：后云解外，宜桂枝汤。

桃核承气汤方：

桃人五十箇，去皮尖。味甘平 桂枝二两，去皮。味辛热 大黄四两 芒消二两 千金翼方一两，袖珍方朴硝 甘草二两，炙

甘以缓之，辛以散之。少腹急结，缓以桃人之甘；下焦畜血，散以桂枝辛热之气，寒以取之。热甚搏血，故加二物于调胃承气汤中也。

右五味，以水七升，煮取二升半，去滓，内芒消，更上火微沸，下火，先食温服五合，日三服，当微利。 无求子活人书：右锉如麻豆大，每服五钱匕，以水二大盏，煎至八分，去滓，下消煎化，温服，以微利为度，未利移时再服。袖珍方：右㕮咀，每服一两，水二盏，煎至一盏，去滓，入朴硝，通口服。南阳活人书：桃仁去皮双仁，十二个，捶碎 大黄一两 桂枝半两，去皮 甘草半两，炙 芒消半两 右锉如麻豆大，水二大盏，煮取八分，去滓，下芒消，煎化温服，以微利为度，未利，移时再服。

伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之。伤寒八九日，邪气已成热，而复传阳经之时，下之虚其里，而热不除。胸满而烦者，阳热客于胸中也；惊者，心恶热而神不守也；小便不利者，里虚津液不行也；谵语者，胃热也；一身尽重不可转侧者，阳气内行于里，不营于表也。与柴胡汤以除胸满而烦，加龙骨、牡蛎、铅丹，收敛神气而镇惊；加茯苓以行津液、利小便；加大黄以逐胃热、止谵语；加桂枝以行阳气而解身重。错杂之邪，斯悉愈矣。

柴胡加龙骨牡蛎汤方：

半夏二合，洗 伤寒论二合半，千金翼方一合半 大枣六枚 柴胡四两 生姜一两半 人参一两半 龙骨一两半 铅丹一两半 桂枝一两半，去皮 茯苓一两半 大黄二两 牡蛎一两半，熬 伤寒论、翼方加黄芩一两半

右十一味，以水八升，煮取四升，内大黄，切如棋子，更煮一二沸，去滓，温服一升。伤寒论、翼方此下云：本云柴胡汤，今加龙骨等。 无求子活人书：柴胡 黄芩 龙骨各一两 铅丹 人参 桂枝 茯苓各三分 大黄半两 半夏半合，汤洗 牡蛎一分半，煅 右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，生姜四片，枣子一枚，水一盏半，煮至八分，去滓温服。南阳活人书：柴胡二两 黄芩 生姜切 铅 人参切 桂枝 茯苓已上各七钱半 半夏一合，汤洗 大黄一两 大枣三个 龙骨七钱半 牡蛎七钱半，熬 右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煮至八分，去滓温服。

伤寒腹满谵语，寸口脉浮而紧，此肝乘脾也，名曰纵，刺期门。腹满谵语者，脾胃疾也。浮而紧者，肝脉也。脾病见肝脉，木行乘土也。经曰：水行乘火，木行乘土，名曰纵。此其类矣。期门者，肝之募，刺之以泻肝经盛气。伤寒发热，啬啬恶寒，大渴欲饮水，其腹必满，自汗出，小便利，其病欲解，此肝乘肺也，名曰横，刺期门。伤寒发热，啬啬恶寒，肺病也。大渴欲饮水，肝气胜也。玉函曰：作大渴，欲饮酢浆，是知肝气胜也。伤寒欲饮水者愈，若不愈而腹满者，此肝行乘肺，水不得行也。经曰：木行乘金，名横，刺期门，以泻肝之盛气，肝肺气平，水散而津液得通，外作自汗出，内为小便利而解也。太阳病二日，反躁，凡熨其背，而大汗出，大热入胃，胃中水竭，躁烦，必发谵语，十余日，振栗自下利者，此为欲解也。故其汗，从腰已下不得汗，欲小便不得，反呕，欲失溲，足下恶风，大便硬，小便当数而反不数，及① 多，大便已，头卓然而痛，其人足心必热，谷气下流故也。太阳病二日，则邪在表，不当发躁，而反躁者，热气行于里也。反熨其背而发汗，大汗出，则胃中乾燥，火热入胃，胃中燥热，躁烦而谵语，至十余日，振栗，自下利者，火邪势微，阴气复生，津液得复也，故为欲解。火邪去，火②汗出，则愈。若从腰以下不得汗，则津液不得下通，故欲小便不得，热气上逆而反

---

① 及：注解伤寒论此下有“不”字。

② 火：注解伤寒论作“大”。

呕也。欲失溲、足下恶风者，气不得通于下而虚也。津液偏渗，令大便硬者，小便当数。经曰：小便数者，大便必硬也。此以火热内燥，津液不得下通，故小便不数及不多也。若火热消，津液和，则结硬之便得润，因自大便也。便已，头卓然而痛者，先大便硬，则阳气不得下通，既得大便，则阳气降下，头中阳虚，故卓然而痛。谷气者，阳气也。先阳气不通于下之时，足下恶风、今阳气得下，故足心热也。太阳病中风，以火劫发汗，邪风被火热，血气流溢，失其常度，两阳相熏灼，其身发黄。阳盛则欲衄，阴虚则小便难，阴阳俱虚竭，身体则枯燥。但头汗出，剂颈而还，腹满微喘，口乾咽烂，或不大便，久则谵语，甚者至哕，手足躁扰，捻衣摸床，小便利者，其人可治。风为阳邪，因火热之气，则邪风愈甚，迫于血气，使血气流溢，失其常度。风与火气，谓之两阳。两阳相熏灼，热发于外，必发身黄。若热搏于经络，为阳盛外热，迫血上行必衄；热搏于内者，为阴虚内热，必小便难。若热消血气，血气少为阴阳俱虚，血气虚少，不能荣于身体，为之枯燥。三阳经络至颈，三阴至胸中而还，但头汗出，剂颈而还者，热气炎上，搏阳而不搏于阴也。内经曰：诸胀腹大，皆属于热。腹满微喘者，热气内郁也。内经曰：火气内发，上为口乾咽烂者，火热上熏也。热气上而不下者，则大便不硬。若热气下入胃，消耗津液，则大便硬，故云或不大便。久则胃中躁热，必发谵语。内经曰：病深者，其声哕。火气大甚，正气逆乱则哕。内经曰：四肢者，诸阳之本也。阳盛则四肢实，火热大甚，故手足躁扰，捻衣摸床，扰乱也。小便利者，为火未剧，津液未竭，而犹可治也。伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂，起卧不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。伤寒脉浮，责邪在表，医以火劫发汗，汗出，大出者亡其阳。汗者，心之液。亡阳则心气虚，心恶热，火邪内迫，则心神浮越，故惊狂，起卧不安，与桂枝汤，解未尽表邪；去芍药，以芍药益阴，非亡阳所宜也；火邪错逆，加蜀漆之辛以散之；阳气亡脱，加龙骨、牡蛎之涩以固之。本草云：涩可去脱。龙骨、牡蛎之属是也。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤主之：

桂枝三两，去皮　甘草二两，炙　生姜三两，切　牡蛎五两，熬。味酸咸　龙骨四两。味甘平　大枣十二枚，擘　蜀漆三两，洗去脚。味辛平　右为末，以水一斗二升，千金翼方以水八升。先煮蜀漆，灭[1]二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。无求子活人书：桂枝　蜀漆各一两半　甘草一两，炙　牡蛎二两半　龙骨二两　南阳活人书加生姜一两半，大枣六个　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，生姜四片，枣子一枚，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。伤寒指掌图：桂枝　蜀漆各一两　甘草六钱二字半　牡蛎一两六钱三字　龙骨一两三钱一字半　生姜一两　大枣十二枚　水四升，先煮蜀漆，减七合，内诸药，煮取一升半，去滓，分三服。

形作伤寒，其脉不弦紧而弱。弱者必渴，被火者必谵语。弱者发热，脉浮，解之当汗出愈。形作伤寒，谓头痛身热也。脉不弦紧，则无伤寒表脉也。经曰：诸弱发热，则脉弱为里热，故云弱者必渴。若被火气，两热相合，传于胃中，胃中躁烦，必发谵语。脉弱发热者，得脉浮，为邪气还表，当汗出而解矣。太阳病，以火熏之，不得汗，其人必躁，到不得[2]，必清血，名为火邪。此火邪迫血而血下行者也。太阳病，用火熏之，不得汗，则热无从出。阴虚被火，必发躁也。六日传经尽，至七日再到太阳经，则热气当解。若不解，热气迫血下行，必清血清厕也。脉浮热甚，反灸之，此为实。实以虚治，因火而动，必咽燥唾血。此火邪迫血，而血上行者也。脉浮，热甚为表实，医以脉浮为虚，用火灸之，因火气动血，迫血上行，故咽燥唾血。微数之脉，慎不可灸，因火为邪，则为烦逆，追虚逐实，血散脉中，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也。微数之脉，则为热也。灸则除寒，不能散热，是慎不可灸也。若反灸之，热因火则甚，遂为烦逆。灸本以追虚，而复逐热为实，热则伤血，又加火气，使血散脉中，气主呴之，血主濡之，气血消散，不能濡润筋骨，致骨焦筋伤，血散而难复也。脉浮，宜以汗解，用火灸之，邪无从出，因火而盛，病从腰以下必重而痹，名火逆也。脉浮在表，宜以汗解之。医以火灸取汗而不得汗，邪无从出，又加火气相助，则热愈甚，身半以上，同天之阳，半身以下，同地之阴，火性炎上，则腰已下阴气独治，故从腰以下必重而痹也。欲自解者，必当先烦，乃有汗而解。何以知之？脉浮，故知汗出解也。烦，热也。邪气还表，则为烦热，汗出而解。以脉浮，故为邪还表也。烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚。气

[1] 灭：注解伤寒论作“减”。
[2] 到不得：注解伤寒论作“到经不解”。

从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤，更加桂二两。烧针发汗，则损阴血，而惊动心气。针处被寒，气聚而成核。心气因惊而虚，肾气乘寒气而动，发为奔豚。金匮要略曰：病有奔豚，从惊发得之。肾气欲上乘心，故其气从少腹上冲心也。先灸核上，以散其寒，与桂枝加桂汤，以泄奔豚之气。

伤寒论：桂枝五两，去皮　芍药　生姜各三两。切　甘草二两，炙　大枣十二枚，擘

右五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今加桂满五两。所以加桂者，以能泄奔豚气也。千金翼方同。

火逆，下之，因烧针烦躁者，桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之。先火为逆，复以下除之，里气因虚，又加烧针，里虚而为火热所烦，故生烦躁，与桂枝甘草龙骨牡蛎汤以散火邪。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤方：

桂枝一两　伤寒论去皮　甘草二两　伤寒论炙　牡蛎二两，熬　龙骨二两

辛甘发散，桂枝、甘草之辛甘也，以发散经中火邪；涩可去脱，龙骨、牡蛎之涩，以收敛浮越之正气。

右为末，以水五升，煮取二升半，千金翼方二升。去滓，温服八合，日三服。　无求子活人书：右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓温服。南阳活人书：可代救逆汤用之。伤寒指掌图：桂枝三钱一字半　甘草　龙骨　牡蛎各六钱二字半　水三升六合，煎至一升二合，去滓，分三服。

太阳伤寒者，加温针，必惊也。寒则伤荣。荣气微者，加烧针，则血留不行。惊者，温针损荣血而动心气。金匮要略曰：血气少者属于心。太阳病，当恶寒发热，今自汗出，不恶寒发热，关上脉细数者，以医吐之过也。一二日吐之者，腹中饥，口不能食；三四日吐之者，不喜糜粥，欲食冷食，朝食暮吐，以医吐之所致也，此为小逆。恶寒发热，为太阳表病；自汗出，不恶寒发热者，阳明证。本太阳表病，医反吐之，伤动胃气，表邪乘虚传于阳明也。以关脉细数，知医吐之所致。病一二日，为表邪尚寒而未成热，吐之则表寒传于胃中，胃中虚寒，故腹中饥而口不能食。病三四日，则表邪已传成热，吐之则表热乘虚入胃，胃中虚热，故不喜糜粥，欲食冷食，朝食暮吐也。朝食暮吐者，晨食入胃，胃虚不能克化，即知，至暮胃气行里，与邪气相搏，则胃气反逆，而以胃气尚在，故止云小逆。太阳病吐之，但太阳病当恶寒，今反不恶寒，不欲近衣，此为吐之内烦也。太阳表病，医反吐之，伤于胃气，邪热乘虚入胃，胃为邪热内烦，故不恶寒，不欲近衣也。病人脉数，数为热，当消谷引食，而反吐者，此以发汗令阳气微，膈气虚，脉乃数也。数为客热，不能消谷，以胃中虚冷故吐也。阳受气于胸中，发汗，外虚阳气，是冷[1]阳气微，膈气虚也。数为热本，热则合消谷，客热则不能消谷，因发汗外损阳气，致胃中虚冷，故吐也。太阳病，过经十余日，心下温温欲吐，而胸中痛，大便反溏，腹微满，郁郁微烦，先此时，自极吐下者，与调胃承气汤。若不尔者，不可与。但欲呕，胸中痛，微溏者，此非柴胡证，以呕故知极吐下也。心下温温欲吐，郁郁微烦，胸中痛，当责邪热客于胸中。大便反溏，腹微满，则邪热已下于胃中也。日数虽多，若不经吐下，止是传邪，亦未可下，当与柴胡汤，以除上中二焦之邪。若曾吐下，伤损胃气，胃虚则邪乘虚入胃为实，非柴胡汤所能去，与调胃承气汤下胃热。以呕，知胃气先曾伤动也。太阳病六七日，表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在利[2]故也。抵当汤主之。太阳，经也。膀胱，府也。此太阳随经入府者也。六七日邪气传里之时，脉微而沉，邪气在里之脉也。表证仍在者，则邪气犹浅，当结于胸中；若不结于胸中，其人发狂者，热结在膀胱也。经曰：热结膀胱，其人如狂。此发狂则热又深也。少腹硬满，小便不利者，为无血也；小便自利者，血证谛也，与抵当汤以下畜血。

抵当汤方：

水蛭三十箇，熬。味咸，苦寒　虻虫三十箇，熬，去翅足。味苦微寒　桃人二十箇，去皮尖。　味苦甘平　千金方二十三枚　大黄三两，酒浸。味苦寒　千金翼方二两，破六片

苦走血，咸胜血，虻虫、水蛭之咸苦，以除畜血。甘缓结，苦泄热，桃人、大黄之苦，以下结热。

右四味，为末，千金方㕮咀。以水五升，煮取三升，去滓，温服一升，不下再服。　无

1　冷：注解伤寒论作“令”。
2　利：注解伤寒论作“里”。

求子活人书：太阳病六七日，表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，小腹硬满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也。或太阳病，身黄，脉沉结，小腹硬，小便不利者，为无血也。小便自利，其人如狂者，血证谛也。或伤寒有热，小腹满，应小便不利，今反利者，为有血也。当下之，不可余药，並宜服。　阳明证，其人喜忘者，必有畜血。所以然者，本有久瘀血，故令喜忘。屎虽硬，大便反易，其色必黑者，宜此药下之。或病人无表里证，发热七八日，虽脉浮数者，可下之。假令已下，脉数不解，今热则消谷喜饥，至六七日不大便者，有瘀血。宜服：大黄一两，去皮，酒洗　虻虫拾枚，去翅足，熬　桃仁七枚，去皮尖，捶碎　水蛭十枚，熬去子，杵碎。水蛭入腹再生化，为害尤甚，须锉断，用石灰炒，再熬南阳活人书三个　右锉如麻豆大，作二服，水二盏，煎七分，去滓温服。得效方同　伤寒活人书：水蛭十介　虻虫十介　大黄乙两　桃仁七枚　右锉如麻豆大，作一服，水二盏，煎至七分，去滓温服，血不下再服。今作两服　伤寒明理论：人之所有者，气与血也。气为阳，气流而不行者，则易散，以阳病易治故也；血为阴，血畜而不行者，则难散，以阴病难治故也。血畜于下，非大毒駃剂，则不能抵当其甚邪。故治畜血曰抵当汤。水蛭，味咸苦微寒，内经曰：咸胜血。血畜于下，胜血者，必以咸为主，故以水蛭为君；虻虫味苦微寒，苦走血，血结不行，破血者，必以苦为助，是以虻虫为臣；桃仁味苦甘平，肝者，血之源，血聚则肝气燥，肝苦急，急食甘以缓之，散血缓[1] □，是以桃仁为佐；大黄味苦寒，湿气在下，以苦泄之[2]，□亦湿类也，荡血逐热，是以大黄为使，四物相合，而方剂成。病与药对，药与病宜，虽苛毒重疾，必获全济之[3]。水蛭君。三十枚，熬　虻虫臣。三十介，去翅足，熬　桃仁佐。三十[4]去皮尖　大黄使。三两，去皮，酒洗　右四味，锉如麻豆大，以水五升，煮取三升，去滓，温服一升，未利，再服。　伤寒直格：水蛭炒　虻虫炒，去翅足。各十枚　桃仁七枚　大黄一钱　右锉如麻豆大，分作二服，每用水一盏，煮半盏，绞去滓，温服，未下，再服。　宣明论治伤寒日深，表证乃甚，畜热下焦，脉微沉，不结胸，发狂者，少腹胀而硬，小便自和者，瘀血证也；小便不和，无血也。或阳明畜热内甚而喜忘，或狂，大便虽硬而反易，其色黑者，有畜血也。无表里证，但发热日深，脉虽浮者，亦可下之。或已下后，脉数，胃热消谷善饥，数日不大便，有瘀血也。水蛭炒　虻虫各十箇，去翅足，炒　桃仁七箇　大黄一分　右锉如麻豆大，分作二服，水一盏，煮半盏，绞去滓，温服，未下再服。伤寒指掌图：血结胸，谵语，瘀血，狂言，小腹满，漱水不欲咽，水蛭　虻虫各三十箇　桃仁二十箇　大黄一两　水三盏，煎至一盏半，去滓，分二服。

太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬，小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之。身黄脉沉结，少腹硬，小便不利者，胃热发黄也，可与茵陈汤　身黄脉沉结，少腹硬，小便自利，其人如狂者，非胃中瘀热，为热结下焦而为畜血也，与抵当汤以下畜血。伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也，当下之，不可余药，宜抵当丸。伤寒有热，少腹满，是畜血于下焦；若热畜津液不通，则小便不利，其热不畜津液而畜血不行，小便自利者，乃为畜血，当与桃人承气汤、抵当汤下之。然此无身黄屎黑，又无喜忘发狂，是未至于甚，故不可余駃峻药也，可与抵当丸，小可下之也。

抵当丸方：

水蛭二十箇。味苦寒　伤寒论熬　虻虫二十五箇。味苦微寒　伤寒论去翅足熬，千金翼方二十枚　桃人二十箇，去皮尖　翼方二十五枚，熬　大黄三两

右四味，杵分为四丸，以水一升，煮一丸，取七合服之，晬时，当下血；若不下者，更服。　无求子活人书：桃仁四箇，去皮尖　伤

1　缓：此下脱字，伤寒明理论作“急”。
2　之：此下脱字，伤寒明理论作“血”。
3　之：伤寒明理论此下有“功矣”二字。
4　十：伤寒明理论此下有“枚”字。

寒活人书六介　大黄三分，去皮　虻虫五箇，去翅足，熬　水蛭五箇，熬去子，杵碎。水蛭再生化，为害尤甚，须锉断，用石灰炒，再熬　右捣筛只为一圆，水一大白盏，煎至七分顿服，晬时当下血，不下更作之。南阳活人书同。伤寒活人书以桃仁和之，自然成团矣，令圆如弹子大。伤寒直格：水蛭炒　虻虫炒，各七枚　桃仁八粒　大黄一钱　右为细末，蜜和作二圆，用水一小盏，煮一圆至六分，温服，晬时血未下者，再服。　宣明论治伤寒有热，小腹满，小便不利者，为有血也，当下之，不可余药。水蛭炒　虻虫各七个，依前炒　桃仁八个　大黄一分　右为末，蜜和作二丸，用水一小盏，煮一丸至六分，温服，晬时血未下，再服。　伤寒指掌图：当汗失汗，热毒深入，吐血。身黄喜忘发狂。　瘀血。　水蛭七箇　虻虫八箇　桃仁七箇　大黄一两　为末，分作四丸，水一盏，煮一丸，取七分盏，温服，当下血，未下再服。

太阳病，小便利者，以饮水多，必心下悸，小便少者，必苦里急也。饮水多而小便自利者，则水不内畜，但腹中水多，令心下悸。金匮要略曰：食少饮多，水停心下，甚者则悸，饮水多而小便不利，则水畜于内而不行，必苦里急也。

释音

内诸药上音纳。　啜粥上昌悦切，饮水也。　协热上音挟。　见风脉上音现。　渍疾智切，沤也。　蚘音回，人腹中长虫也。　茈音柴。　瞑音冥，视不明也。　悸其季切，心动也。　人蓡下音参。　㕮咀上音父，下才与切。㕮咀嚼也，锉如麻豆也。　更衣音庚，改也。　沫音末。　懊憹上于刀切，下奴刀切，又女江切。心乱也，懊憹痛悔声。　窒陟栗切，塞也。　擗脾入也[①]。　眴音县，目摇也。　慄音栗，惧也。　蕴纡问切，积也。　嘿音墨，静也。　但见下音现。　饴音怡，饧也。　烝诸仍切，火气上行也。　募音暮。　渗色荫切。　谛音帝，审也。　水蛭音质。　虻音盲　駃峻上音决，下思俊切，嶮也[②]。

辨太阳脉证并治

问曰：病有结胸，有藏结，其状何如？答曰：按之痛，寸脉浮，关脉沉，名曰结胸也。何谓藏结？答曰：如结胸状，饮食如故，时时下利，寸脉浮，关脉小细沉紧，名曰藏结。舌上白胎滑者，难治。结胸者，邪结在胸；藏结者，邪结在藏。二者皆下后，邪气乘虚入里所致。下后邪气入里，与阳相结者为结胸，结胸[③]以阳受气于胸中故尔；与阴相结者，为藏结，以阴受之，则入五藏故尔[④]。与宜通而塞，故痛。邪结阳分，则阴气不得上通；邪结阴分，则阳气不得下通。是二者，皆心下硬痛。寸脉浮，关脉沉，知邪结在阳也；寸脉浮，关脉小细沉紧，知邪结在阴也。阴结而阳不结，虽心下结痛，饮食亦自如，故阴气乘肠虚而下，故时时自下利。阴得阳则解，藏结得热证多则易治。舌上白胎滑者[⑤]，结胸中亦寒，故云难治。藏结无阳证，不往来寒热，伤寒论注曰：一云寒而不热。其人反静，舌上胎滑者，不可攻也。藏结于法当下，无阳证，为表无热；不往来寒热，为半表半里无热；其人反静，为里无热。经曰：舌上如胎者，以丹田有热，胸中有寒邪气，以表里皆寒，故不可攻。病发于阳而反下之，热入，因作结胸；病发于阴而反下之，伤寒论、无求子活人书注曰：一作汗出。因作痞。所以成结胸者，以下之太早故也。发热恶寒者，发于阳也，而反下之，则表中阳邪入表[⑥]，结于胸中为结胸；无热恶寒者，发于阴也，而反下之，表中之阴入里，结于心下为痞。结胸者，项亦强，如柔痓状。下之则和，宜大陷胸丸方。结胸病项强者，为邪结胸中，胸膈结满，心下紧实，但能仰而不能俯，是项强，亦如柔痓之状也。与大陷胸丸，下结泄满。

大陷胸丸方：

大黄半斤。味苦寒　葶苈半斤，熬。味苦寒　芒消半升。味咸寒　杏人半升，去皮尖，熬黑。味苦甘温

大黄、芒消之苦咸，所以下热；葶苈、杏人之苦甘，所以泄满；甘遂，取其直达，白蜜，取其润利，皆以下泄满实物也。

右四味，捣筛二味，内杏人、芒消，合研如脂，和散，取如弹丸一枚；别捣甘遂末一钱匕，白蜜二合，千金翼方一两。水二升，煮取一升，温顿服之，一宿乃下，如不下更服，取下为效，禁如药法。　无求子活人书：

---

① 也：注解伤寒论作“切”。
② 駃峻上音决，下思俊切，嶮也：注解伤寒论无此十一字，而有“悍音汗”、“铅音贤”六字。
③ 结胸：注解伤寒论无此二字。
④ 尔：注解伤寒论此下有“气”字。
⑤ 者：注解伤寒论此下有“邪气”二字。
⑥ 表：注解伤寒论作“里”。

大黄二两，或作四两　芒消三分　杏仁三分，去皮尖，熬黑　苦葶苈子三钱，熬　右捣罗二味，内杏仁、芒消，合研如脂，丸如弹子大，每服一丸，抄甘遂末半钱匕，白蜜一合，水二盏，煮取一盏，顿服。一宿乃下，如不下再服。甘遂性猛，宜斟量虚实服之。南阳活人书：大黄二两　葶苈三分　芒消　杏仁一合。已上去皮，熬用　右捣罗二味，内杏仁、芒消，合研如脂，和散，取如弹丸一枚，甘遂末一字，白蜜少许，水二盏半，煮取一盏，顿服。一宿乃下，如不下再服。

结胸证，其脉浮大者，不可下，下之则死。结胸为邪结胸中，属上焦之分，得寸脉浮，关脉沉者，为在里，则可下。若脉浮大，心下虽结，是在表者犹多，未全结也，下之重虚，邪气复结，则难可制，故云下之则死。结胸证悉具，烦躁者，亦死。结胸证悉具，邪结已深也；烦躁者，正气散乱也。邪气胜正，病者必死。太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，数则为虚，头痛发热，微盗汗出，而反恶寒者，表未解也。医反下之，动数变迟，膈内拒痛，伤寒论注曰：一云头痛即眩。胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊憹，阳气内陷，心下因硬，则为结胸，大陷胸汤主之。若不结胸，但头汗出，馀[1]无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄也。动数皆阳脉也，当责邪在表。睡而汗出者，谓之盗汗，为邪气在半表半里，则不恶寒。此头痛发热，微盗汗出反恶寒者，表未解也，当发其汗。医反下之，虚其胃气，表邪乘虚则陷。邪在表则见阳脉，邪在里则见阴脉，邪气内陷，动数之脉所以变迟，而浮脉独不变者，以邪结胸中，上焦阳结，脉不得而沉也。客气者，外邪乘胃中空虚入里，结于胸膈，膈中拒痛者，客气动膈也。金匮要略曰：短气不足以息者，实也。短气躁烦，心中懊憹，皆邪热为实。阳气内陷，气不得通于膈，壅于心下，为硬满而痛，成结胸也。与大陷胸汤，以下结热。若胃中空虚，阳气内陷，不结于胸膈，下入于胃中者，遍身汗出，则为热越，不能发黄；若但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利者，热不得越，必发黄也。

伤寒明理论：结胸，犹邪在胸中，处身之高分，邪结于是，宜若可吐[2]。然所谓结者，若系结之结，不能分解者也。诸阳受气于胸中，邪气与阳气相结，不能分解，气不通，壅于心下，为硬为痛，是邪正因结于胸中，非虚烦膈实之所同是，须攻下之物可理。低者举之，高者陷之，以平为正。结胸为高邪，陷下以平之。故治结胸曰陷胸汤。甘遂，味苦寒，苦性泄，寒胜热，虽曰泄热，而甘遂又若夫间之，遂直达之气，陷胸破结，非直达者不能透，是以甘遂为君；芒消味咸寒，内经曰：咸味下泄为阴。又曰：咸以软之。气坚者，以咸软之，热胜者，以塞[3]消之，是以芒硝为臣；大黄味苦寒，将军也，荡涤邪寇，除去不平，将军之功也。陷胸涤热，是以大黄为使，利药之中，此为駃剂。伤寒错恶，结胸为甚，非此汤则不能通利之。剂大而数少，取其迅疾，分解结邪，此奇方之制也。黄帝针经曰：结虽大，犹可解也，在伤寒之结，又不能久，非陷胸汤孰可解之矣。

大陷胸汤方：

大黄六两，去皮。苦寒　芒消一升。咸寒　甘遂一钱匕。苦寒

大黄谓之将军，以苦荡涤；芒消一名消石，以其咸能软硬；夫间有甘遂以通水也，甘遂若夫间之，遂其气，可以直达，透三结胸陷物为允[4]。

右三味，以水六升，先煮大黄，取二升，去滓，内芒消，煮一两沸，内甘遂末，温服一升，得快利，止后服。千金翼方同。　无求子活人书：太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，数则为虚。头痛发热，微盗汗出，而反恶寒，表未解也。医反下之，动数变迟，膈内拒痛，胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊憹，阳气内陷，心下因硬，则为结胸，大陷胸汤主之。若不结胸，但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄。　伤寒六七日，结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石硬者，宜服。　伤寒十

---

[1] 馀：注解伤寒论此下有“处”字。
[2] 吐：伤寒明理论作“汗”。
[3] 塞：伤寒明理论作“寒”。
[4] 可以直达透三结胸陷物为允：注解伤寒论作“可以直达透结，陷胸三物为允”。

余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤。但结胸无大热者，此为水结在胸胁也。但头微汗出者，此主之。　太阳病，重发汗而下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至小腹硬满而痛，不可近者，此主之。

伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满而硬痛者，此为结胸也，此主之。大黄一两半，去皮，锦文者为末　甘遂一字，赤连珠者，细罗为末　芒消五分　南阳活人书一两八钱半　右以水二盏，先煮大黄至一盏，去滓，下消一沸，下甘遂末，温服，得快利，止后服。又大陷胸汤方：桂枝一两　甘遂一两，或作半两　大枣①□两，或作三枚　南阳活人书一个　人参一两　栝蒌实一枚，去皮，只用四分之一　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏，或作二盏，煮至八分，去滓，温服。胸中无坚物勿服之。

伤寒六七日，结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石硬者，大陷胸汤主之。病在表而下之，热入因作结胸。此不云下后，而云伤寒六七日，则是传里之实热也。沉为在里，紧为里实，以心下痛，按之实硬，是以为结胸，与大陷胸汤，以下结热。伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤。但结胸无大热者，此为水结在胸胁也，但头微汗出者，大陷胸汤主之。伤寒十余日，热结在里，是可下之证，复往来寒热，为正邪分争，未全敛结，与大柴胡汤下之。但结胸无大热者，非热结也，是水饮结于胸胁，谓之水结胸。周身汗出者，是水饮外散则愈；若但头微汗出，余处无汗，是水饮不得外泄，停畜而不行也，与大陷胸汤以逐其水。太阳病重发汗，而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，伤寒论注曰：一云日晡所发心胸大烦。从心下至少腹，硬满而痛，不可近者，大陷胸汤主之。重发汗而复下之，则内外重亡津液，而邪热内结，致不大便五六日，舌上燥而渴也。日晡潮热者属胃，此日晡小有潮热，非但在胃。从心下至少腹，硬满而痛，不可近者，是一腹之中，上下邪气俱甚也，与大陷胸汤以下其邪。

小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。心下硬痛，手不可近者，结胸也。正在心下，按之则痛，是热气犹浅，谓之小结胸。结胸脉沉紧，或寸浮关沉，今脉浮滑，知热未深结，与小陷胸汤，以除胸膈上结热。

小陷胸汤方：

黄连乙两。苦寒　半夏半升，洗。辛温　栝蒌实大者，乙个。苦寒

苦以泄之，辛以散之，黄连、栝蒌实，苦寒以泄热；半夏之辛以散结。

右三味，以水六升，先煮栝蒌，取三升，去滓，内诸药，煮取二升，去滓，分温三服。千金翼方同。　无求子活人书：半夏汤洗，秤二两半　南阳活人书六钱半　黄连一两　南阳活人书一分　栝蒌一枚，去皮，或作半枚　南阳活人书一枚，用四分之一　右锉如麻豆大，水二盏，先煮栝蒌，至一盏半，下诸药，煎至八分，去滓，温服，未知再服。微利黄涎便安也。

太阳病二三日，不能卧，但欲起，心下必结，脉微弱者，此本有寒分也。反下之，若利止，必作结胸；未止者，四日复下之，此作协热利也。太阳病，二三日，邪在表也。不能卧，但欲起，心下必结者，以心下结满，卧则气壅而愈甚，故不能卧而但欲起也。心下结满，有水分，有寒分，有气分，今脉微弱，知本有寒分。医见心下结，而反下之，则太阳表邪乘虚入里，利止则邪气留结为结胸，利不止，至次日复如前下利不止者，是邪热下攻肠胃，为挟热利也。太阳病下之，其脉促，伤寒论注曰：一作纵不结胸者，此为欲解也。脉浮者，必结胸也；脉紧者，必咽痛；脉弦者，必两胁拘急；脉细数者，头痛未止；脉沉紧者，必欲呕；脉沉滑者，协热利；脉浮滑者，必下血。此太阳病下之后，邪气传变。其脉促者，为阳盛，下后脉促，为阳胜阴也，故不能②结胸，为欲解；下后脉浮，为上焦阳邪结，而为结胸也，经曰：结胸者，寸脉浮，关脉沉。下后脉紧，则太阳之邪，传于少阴。经曰：脉紧者属少阴。内经曰：邪客于少阴之络，令人嗌痛，不可内食。所以脉紧者，必咽痛。脉弦则太阳之邪传于少阳。经曰：尺寸俱弦者，少阳受病也。其脉循胁，络于耳，所以脉弦者，必两胁拘急。下后邪气传里，则头痛未止，脉细数，为邪未传里而

---

① 枣：此下注文脱字，类证活人书作“一”。

② 能：注解伤寒论作“作”。

伤气也；细，为气少，数，为在表，故头痛未止。脉沉紧，则太阳之邪传于阳明，为里实也，沉为在里，紧为里实，阳明里实，故必欲沤[1]。脉滑则太阳之邪传于肠胃，以滑为阴气有余，知邪气入里，干于下焦也，沉为血胜气虚，是为协热利，浮为气胜血虚，是知必下血。经曰：不宜下而便攻之，诸变不可胜数，此之谓也。病在阳，应以汗解之，反以冷水潠之，若灌之，其热被得效方此下有寒水入里四字。却不得去，弥更益烦，肉上粟起，意欲饮水，反不渴者，服文蛤散。若不差者，与五苓散。寒实结胸，无热证者，与三物小陷胸汤，白散亦可服。病在阳，为邪在表也，法当汗出而解，反以冷水潠之、灌洗，热被寒水，外不得出，则反攻其里，弥更益烦，肉上粟起者，水寒之气，客于皮肤也；意欲饮水者，里有热也；反不渴者，寒在表也。与文蛤散以散表中水寒之气。若不差，是水热相搏，欲传于里，与五苓散发汗以和之。始热在表，因水寒制之，不得外泄，内攻于里，结于胸膈，心下硬痛，本以水寒伏热为实，故谓之寒实结胸。无热证者，外无热，而热悉收敛于里也，与小陷汤以下逐之。白散下热，故亦可攻。伤寒论注曰：一云与三物小白散。无求子活人书庞安常云：小陷胸汤非也。

文蛤散方：

文蛤五两。味咸寒

咸走肾，则可以胜水气。

右一味，为散，以沸汤和一钱匕服，汤用五合。千金翼方同。 神攻[2]万全方：文蛤五两 无求子活人书、南阳活人书、伤寒指掌图、得效方、永类钤方一两 右为末，以沸汤和一方寸匕服，汤用五合。

白散方：无求子活人书、南阳活人书、得效方、永类钤方名三物白散。

桔梗三分。味辛苦，微温 巴豆乙分，去皮心，熬黑，研如脂。平温 贝母三分。味辛苦平

辛散而苦泄。桔梗、贝母之苦辛，用以下气；巴豆之辛，用以散实。

右件三味，为末，内芭豆，更于臼中杵之，以白饮和服。强人半钱，羸者减之。病在膈上必吐，在膈下必利，不利，进热粥一杯，利过不止，进冷粥千金翼方注云：一云冷水。一杯。身热，皮粟不解，欲引衣自覆者，若以水潠之、洗之，益令热却不得出，当汗而不汗，则烦。假令汗出已，腹中痛，与钤方作加。芍药三两如上法。神巧万全方同。

太阳与少阳并病，头项强痛，或眩冒，时如结胸，心下痞硬者，当刺大椎第一间、肺俞、肝俞，慎不可发汗，发汗则评语。脉[3]伤寒论此下有弦字。五六日，评语不止，当刺期门。太阳之脉，络头下项。头项强痛者，太阳表病也。少阳之脉，循胸络胁，如结胸心下痞硬者，少阳里病也。太阳少阳相并为病，不纯在表，故头项不但强痛而或眩冒，亦未全入里，故时如结胸，心下痞硬，此邪在半表半里之间也。刺大椎第一间、肺俞，以泻太阳之邪；刺肝俞，以泻少阳之邪。邪在表，则可发汗；邪在半表半里，则不可发汗。发汗则亡津液，损动胃气。少阳之邪，因干于胃，土为木刑，必发评语。脉弦，至四五[4]日传经尽，邪热去而评语当止；若复不止，为少阳邪热甚也，刺期门，以泻肝胆之气。妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除而脉迟身凉，胸胁下满，如结胸状，评语者，此为热入血室也，当刺期门，随其实而泻之。中风、发热恶寒，表病也。若经水不来，表邪传里，则入府而不入血室也；因经水适来，血室空虚，至七八日邪气传里之时，更不入府，乘虚而入于血室。热除脉迟身凉者，邪气内陷而表证罢也。胸胁下满，如结胸状，评语者，热入血室而里实。期门者，肝之募，肝主血，刺期门者，泻血室之热。审看何经气实，更随其实而泻之。妇人中风，七八日，续得寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。中风七八日，邪气传里之时，本无寒热，而续得寒热，经水适断者，此为表邪乘血室虚，入于血室，与血相搏而血结不行，经水所以断也。血气与邪分争，致寒热如疟而发作有时，与小柴胡汤，以解传经之邪。妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则评语，如见鬼状者，此为热入血室。无犯胃气及上二焦，必自愈。伤寒发热者，寒已成热也。经水适来，则血室虚空，邪热乘虚入于血室。若昼日评语，为邪客于府，而[5]阳争也；此昼日明了，暮则评语，如见鬼状，是邪不入府，入于血室，而[6]阴争也。阳盛评语，则宜下；此热入血室，不

---

① 沤：注解伤寒论作"呕"。
② 攻：按文义应作"巧"。
③ 脉：注解伤寒论此下有"弦"字。
④ 四五：注解伤寒论作"五六"。
⑤ 而：注解伤寒论作"与"。
⑥ 而：注解伤寒论作"与"。

可与下药，犯其胃气。热入血室，血结寒热者，与小柴胡汤，散邪发汗；此虽热入血室[1]，胸胁满如结胸状者，可刺期门；此虽热入血室而无满结，不可刺期门，犯其中焦。必自愈者，以经行则热随血去，血下也已，则邪热悉除而愈矣。所为发汗为犯上焦者，发汗则动卫气，卫气出上焦故也。刺期门为犯中焦者，刺期门则动荣气，荣气出中焦故也。脉经曰：无犯胃气及上二焦，必自愈，岂谓药不谓针耶。伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，柴胡加桂枝汤主之。伤寒六七日，邪当传里之时。支，散也。呕而心下结者，里证也，法当攻里。发热微恶寒，支节烦疼，为外证未去，不可攻里，与柴胡桂枝汤以和解之。伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热心烦者，此为未解也，柴胡桂枝乾姜汤主之。伤寒五六日，已经汗下之后，则邪当解。今胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热心烦者，即邪气犹在半表半里之间，为未解也。胸胁满，微结，寒热心烦者，邪在半表半里之间也。小便不利而渴者，汗下后，亡津液内燥也。若热消津液，令小便不利而渴者，其人必呕，今渴而不呕，知非里热也。伤寒汗出则和，今但头汗出而余处无汗者，津液不足而阳虚于上也。与柴胡桂枝乾姜汤，以解表里之邪，复津液而助阳也。

柴胡桂枝乾姜汤方：

柴胡半斤。苦平　桂枝三两，去皮。味辛热　乾姜二两。辛热　栝蒌根四两。苦寒　黄芩三两。苦寒　牡蛎二两，熬。咸寒　甘草二两，炙。味甘平

内经曰：热淫于内，以苦发之。柴胡、黄芩之苦，以解传表[2]之邪；辛甘发散为阳，桂枝、甘草之辛甘，以散在表之邪；咸以软之，牡蛎之咸，以消胸胁之满；辛以润之，乾姜之辛，以固阳虚之汗；津液不足而为渴，苦以坚之，栝蒌之苦，以生津液。

右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。千金翼方日二服。初服微烦，复服汗出便愈。无求子活人书：右锉如麻豆大，每服抄五钱永类钤方三钱。匕，水一盏半，煮至八分，去滓温服，食顷再服。南阳活人书同。

伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉细者，此为阳微结，必有表复有里也。脉沉，亦在里也。汗出为阳微，假令纯阴结，不得复有外证，悉入在里，此为半在里半在外也。脉虽沉紧，不得为少阴病，所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也，可与小柴胡汤。设不了了者，得屎而解。伤寒五六日，邪当传里之时，头汗出，微恶寒者，表仍未解也。手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉细者，邪结于里也。大便硬为阳结，此邪热虽传于里，然以外带表邪，则热结犹浅，故曰阳微结。脉沉虽为在里，若纯阴结，则更无头汗恶寒之表证。诸阴脉皆至颈胸中而还，不上循头，今头汗出，知非少阴也。与小柴胡汤，以除半表半里之邪。服汤已，外证罢，而不了了者，为里热未除，与汤取其微利则愈，故云得屎而解。伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满，而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。伤寒五六日，邪在半表半里之时，呕而发热，邪在半表半里之证，是为柴胡证具。以他药下之，柴胡证不罢者，不为逆，却与柴胡汤则愈。若下后，邪气传里者，邪在半表半里，则阴阳俱有邪。至于下后，邪气传里，亦有阴阳之异，若下后，阳邪传里者，则结于胸中为结胸，以胸中为阳受气之分，与大陷胸汤以下其结；阴邪传里者，则留于心下为痞，以心下为阴受气之分，与半夏泻心汤以通其痞。经曰：病发于阳而反下之，热入因作结胸；病发于阴而反下之，因此[3]作痞。此之谓也。

伤寒明理论：凡陷胸汤，攻结也。泻心汤，攻痞也。气结而不散，壅而不通为结胸，陷胸汤为直达之剂。塞而不通，否而不分为痞，泻心汤为分解之剂。所以谓之泻心者，谓泻心下之邪也。痞与结胸有高下焉。结胸者，邪结在胸中，故治结胸曰陷胸汤；痞者留邪在心下，故治痞曰泻心汤。黄连，味苦寒，黄芩味苦寒，内经曰：苦先入心，以苦泄之。泻心者，必以苦为主，是以黄连为君，黄芩为臣，以降阳而升阴也；半夏，味辛温，乾姜，味辛热，内经曰：辛走气，辛以散之。

---

① 室：注解伤寒论此下有“而不留结，不可与发汗药，犯其上焦。热入血室”十八字。

② 表：注解伤寒论作“里”。

③ 此：注解伤寒论无此字。

散痞者必以辛为助，故以半夏、乾姜为佐，以分阴而行阳也；甘草味甘平，大枣味甘温，人参味甘温，阴阳不交曰痞，上下不通为满，欲通上下交阴阳，必和其中。所谓中者，脾胃是也，脾不足者，以甘补之，故用人参、甘草、大枣为使，以补脾而和中。中气得和，上下得通，阴阳得分[1]，水升火降，则痞消热已，而大汗解矣。

半夏泻心汤方：

半夏半升，洗。辛平　黄芩苦寒　乾姜辛热　人参已上各三两。甘温　黄连乙两。苦寒　大枣十二枚，擘。温甘　甘草三两，炙。甘平

辛入肺而散气，半夏之辛，以散结气；苦入心而泄热，黄芩、黄连之苦，以泄痞热；脾欲缓，急食甘以缓之，人参、甘草、大枣之甘以缓之。

右七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煮，取三升，温服一升，日三服。千金翼方同。伤寒论注云：一方用半夏一升。　无求子活人书：黄连半两　黄芩　乾姜炮　人参　甘草炙。各一两半　半夏一两一分，汤洗七遍　南阳活人书加大枣六个　右锉如麻豆大，每服五钱匕，大枣二枚，水一盏半，煎至八分，去滓温服。三因方：治心下痞满而不痛者。半夏汤洗七次，一两一钱　黄芩　人参　甘草炙　乾姜炮。各两半　黄连半两　右锉散，每服五钱，水盏半，医方大成、集成、南北经验方、袖珍方每服四钱，水一盏。　姜五片，枣一箇，煎七分，去滓温服。或伤寒中风，医反下之，下利日数十行，谷不化，腹中鸣，心下痞硬，乾呕，心烦者，加甘草半两，人参一两，名甘草泻心汤。或汗出解后，胃中不和，心下痞硬，乾噫食臭，胁下水鸣，下利者，加生姜一两，减乾姜一两，余如正方，名生姜洗[2]心汤。

太阳少阳并病，而反下之，成结胸，心下硬，下利不止，水浆不下，其人心烦。太阳少阳并病，为邪气在半表半里也，而反下之，二经之邪乘虚而入。太阳表邪入里，结于胸中为结胸，心[3]心下硬，少阳里邪，乘虚下干肠胃，遂利不止。若邪结阴分，则饮食如故，而为藏结；此为阳邪内结，故水浆不下而心烦。脉浮而紧，而复下之，紧反入里，则作痞。按之自濡，但气痞耳。浮而紧，浮为伤阳，紧为伤阴，当发其汗，而反下之。若浮入里，为阳邪入里，则作结胸；浮不入里，而紧入里者，阴邪入里，则作痞。太阳中风，下利，呕逆，表解者，乃可攻之。其人漐漐汗出，发作有时，头痛，心下痞，硬满，引胁下痛，乾呕，短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之。下利呕逆，里受邪也。邪在里者，可下，亦须待表解者，乃可攻之。其人漐漐汗出，发作有时，不恶寒者，表已解也；头痛，心下痞，硬满，引胁下痛，乾呕短气者，邪气内畜而有伏饮，是里未和也，与十枣汤，下热逐饮。

十枣汤方：

芫花熬。味辛苦　甘遂苦寒　大戟苦寒　大枣十枚，擘。甘温

辛以散之，芫花之辛，以散饮；苦以泄之，甘遂、大戟之苦，以泄水。水者，肾所主也；甘者，脾之味也。大枣之甘者，益土而胜水。

右上三味，等分，各别捣为散，以水一升半，先煮大枣，肥者十枚，取八合，去滓，内药末，强人服一钱匕，羸人服半钱，温服之，平旦服。若下少病不除者，明日更服，加半钱，得快下利后，糜粥自养。千金翼方同。无求子活人书：芫花炒赤，熬　甘遂　大戟　右各等分，异筛秤末，合和之，入臼中再杵治三百下，先以水一升半，煎肥枣子一十枚，煎取八合，去滓，内药末，强人一钱匕，羸人可半钱，再单饮枣汤途下，平旦服。若下少病不除者，明日更服，加半钱，利后糜粥自养。合下不下，令人胀满，通身浮肿而死。南阳活人书、伤寒活人书同。伤寒直格：芫花慢火炒变也[4]。　大戟　甘遂各等分　右为散，细末，用水一盏，肥枣十枚，切开，煮取汁半盏，调下半盏匕，强实人服一钱匕，以意加减，快利为度。宣明论：治太阳中风，下利呕逆，短气，不恶寒热，热汗出，发作有时，头痛，

① 分：注解伤寒论作“位”。
② 洗：三因极一病证方论作“泻”。
③ 心：注解伤寒论无此字。
④ 也：伤寒直格作“色”。

心下痞硬，引下痛，兼下水肿，腹胀，并酒食积，肠垢积滞，痃癖坚积，畜热暴痛，疟气久不已，或表之，正气与邪热并甚于里，热极似阴，反寒战，表气入里，阳厥极深，脉微而绝，并风热燥甚，结于下焦，大小便不通，实热腰痛，及小儿热结，乳癖，积热，作发惊风，潮搐，斑疹，热毒不能了绝者。芫花慢火炒变色。仲景乡俗异语言[1]炒作熬，下凡言熬者，皆乾炒也　大戟　甘遂各等分　右为末，水一大盏，枣十枚，切开，煮取汁半盏，调半钱匕，实人每一钱。

太阳病，医发汗，遂发热恶寒，因复下之，心下痞，表里俱虚，阴阳气並竭，无阳则阴独，复加烧针，因胸烦，面色青黄，肤瞤者，难治；今色微黄，手足温者，易愈。太阳病，因发汗，遂发热恶寒者，外虚阳气，邪复不除也，因复下之，又虚其里，表中虚，邪内陷，传于心下为痞。发汗表虚为竭阳，下之里虚为竭阴；表证罢为无阳，里有痞为阴独。又加烧针，虚不胜火，火气内攻，致胸烦也。伤寒之病，以阳为主，其人面色青，肤肉瞤动者，阳气大虚，故云难治；若面色微黄，手足温者，即阳气得复，故云易愈。心下痞，按之濡，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之。心下硬，按之痛，关脉沉者，实热也。心下痞，按之濡；其脉关上浮者，虚热也，大黄黄连汤，以导其虚热。

大黄黄连泻心汤方：

大黄二两。味苦寒　　黄连乙两。味苦寒

内经曰：火热受邪，心病生焉。苦人[2]心，寒除热。大黄、黄连之苦寒，以导泻心下之虚热。但以麻沸汤渍服者，取其气薄而泄虚热。

右二味，以麻沸汤二升渍之，须臾绞去滓，分温再服。千金翼方同。伤寒论注曰：臣亿等看详大黄黄连泻心汤，诸本皆二味。又后附子泻心汤，用大黄、黄连、黄芩、附子，恐是前方中亦有黄芩，后但加附子也。故后云附子泻心汤，本云加附子也。

心下痞，而复恶寒汗出者，附子泻心汤主之。心下痞者，虚热内伏也；恶寒汗出者，阳气外虚也。与泻心汤攻痞，加附子以固阳。本以下之，故心下痞，与泻心汤；痞不解，其人渴而口燥烦，小便不利者，五苓散主之。本因下后成痞，当与泻心汤除之；若服之痞不解，其人渴而口燥烦，小便不利者，为水饮内畜，津液不行，非热痞也，与五苓散，发汗散水则愈。一方：忍之一日乃愈者，不饮者，外水不入，所停之水得行，而痞亦愈也。伤寒汗出，解之后，胃中不和，心下痞硬，乾噫，食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利者，生姜泻心汤主之。胃为津液之主，阳气之根。大汗出后，外亡津液，胃中空虚，客气上逆，心下痞硬。金匮要略曰：中焦气未和，不能消谷，故令噫。乾噫食臭者，胃虚而不杀谷也。胁下有水气，腹中雷鸣，土弱不能胜水也。与泻心汤以攻痞，加生姜以益胃。伤寒中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，乾呕，心烦不得安。医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚，此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也，甘草泻心汤主之。伤寒中风，是伤寒或中风也。邪气在表，医反下之，虚其肠胃而气内陷也。下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣者，下后里虚胃弱也。心下痞硬，乾呕心烦，不得安者，胃中空虚，客气上逆也。与泻心汤以攻表，加甘草以补虚。前以汗后胃虚，是外伤阳气，故加生姜；此以下后胃虚，是内损阴气，故加甘草。伤寒服汤药，下利不止，心下痞硬，服泻心汤已，复以他药下之，利不止，医以理中与之，利益甚。理中者，理中焦，此利在下焦，赤石脂禹余粮汤主之。复利不止者，当利其小便。伤寒服汤药下后，利不止，而心下痞硬者，气虚而客气上逆也，与泻心汤攻之则痞已。医复以他药下之，又虚其里，致利不止也。理中丸，脾胃虚寒下利者，服之愈。此以下焦虚，故与之 其利益甚。圣济经曰：滑则气既[3]，欲其收也。如开肠洞泄、便溺遗失，涩剂所以收之。此利由下焦不约，与赤石脂禹余粮汤以涩洞泄。下焦主分清浊，下利者，水谷不分也。若服涩剂，而利不止，当利小便，以分其气。

赤石脂禹余粮汤方：

赤石脂乙斤，碎。味甘温　禹余粮乙斤，碎。味甘平　伤寒论太一禹余粮

本草云：涩可去脱，石脂之涩以收敛之；重可去怯，余粮之重以镇固。

已上二味，以水六升，煮取二升，去滓，三服。千金翼方同。　无求子活人书：右锉，

1　言：宣明论作“云”。
2　人：注解伤寒论作“入”字。
③　既：注解伤寒论作“脱”。

每服抄五钱匕，水一盏半，煎八分，去滓，温服。南阳活人书同。

伤寒吐下后发汗，虚烦，脉甚微。八九日，心下痞硬，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒。经脉动惕者，久而成痿。伤寒吐下后发汗，则表里之气俱虚，虚烦，脉甚微，为正气内虚，邪气独在。至七八日，正气当复，耶[1]气当罢，而心下痞，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒者，正气内虚而不复，邪气留结而不去。经脉动惕者，经络之气虚极，久则热气还经，必成痿弱。伤寒发汗，若吐若下，解后，心下痞硬，噫气不除者，旋复代赭石汤主之。大邪虽解，以曾发汗吐下，胃气弱而未和，虚气上逆，故心下痞硬，噫气不除，与旋复代赭石汤降虚气而和胃。

旋复代赭石汤方：

旋复花三两。味咸温　人参二两。味甘温　生姜五两，切。味辛温　代赭石乙两。味苦寒　大枣十二枚，擘。甘温　甘草三两，炙。味甘平　半夏半升，洗。味辛温

硬则气坚，咸味可以软之，旋复之咸，以软痞硬；怯则气浮，重剂曰[2]以镇之，代赭之重，以镇虚逆；辛者散也，生姜、半夏之辛，以散虚痞；甘者缓也，人参、甘草、大枣之甘，以补胃弱。

右件七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。千金翼方同。　袖珍方：右㕮咀，每服一两，水二盏，煎至一盏，去滓，通口服，不拘时候。无求子活人书：旋覆花三分　人参半两　代赭一分　甘草三分，炙　半夏三分，汤洗　南阳活人书加生姜一两一分，大枣三介　右锉如麻豆大，每服，抄五钱匕，生姜四片，枣子一枚，煎至八分，南阳活人书每服五钱，水一盏半，煮至八分。去滓，温服。

下后，不可更行桂枝汤。若汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤。前第三卷十六证云：发汗后，不可更行桂枝汤。汗出而喘，无大热者，为与此证治法同。汗下虽殊，既不当，损正气则一，邪气所传既同，遂用一法治之。经所谓若发汗、若下、若吐后者是矣。太阳病，外证未除，而数下之，遂协热而利。利下不止，心下痞硬，表里不解者，桂枝人参汤主之。外证未除，而数下之，为重虚其里，邪热乘虚而入，里虚协热，遂利不止，而心下痞。若表解而下利，心下痞者，可与泻心汤；若不下利，表不解而心下痞者，可先解表，而后攻痞，以表里不解，故与桂枝人参汤，和里解表。

桂枝人参汤方：

桂枝四两，去皮。味辛热　甘草四两，炙。味甘平　白术三两。味甘平　人参三两。味甘温　乾姜三两。味辛热　千金翼方已上三味各二两。

表未解者，辛以散之；里不足者，甘以缓之。此以里气大虚，表里不解，故加桂枝、甘草于理中汤也。

右五味，以水九升，先煎四味，取五升，内桂更煮，取三升，温服一升，日再夜一服。　伤寒括要：桂枝一两　人参一两　白术一两　乾姜一两，炮　甘草半两，炙　右为粗末，每服三钱，水一盏，煎六分，去滓，不计时候。　无求子活人书：枝[3]枝一两三钱　甘草一两三钱，炙　乾姜炮　人参　白术各一两　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，南阳活人书二盏。煎至八分，南阳活人书煮至一盏，内桂更煮，取七分。去滓，管见大全良方此下有无时二字。温服，日再夜一服。　伤寒指掌图：桂枝一两三钱一字半　甘草同上　白术　人参　乾姜各一两　水三升，先煮四味，取一升七合，内桂更煮一升，分三服。

伤寒大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先解表，表解乃可攻痞。解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连泻心汤。大下后，复发汗，则表里之邪当悉已。此心下痞而恶寒者，表里之邪俱不解也，因表不解而下之，为心下痞，先与桂枝汤解表，表解，乃与大黄黄连泻心汤攻痞。内经曰：从外之内而盛于内者，先治其外，而后调其内。伤寒发热，汗出不解，心下痞硬，呕吐而下利者，大柴胡汤主之。伤寒发热，寒已成热也。汗出不解，表和而里病也。吐利，心腹濡软为里虚；呕吐而下利，心下痞硬者，是里实也，与大柴胡汤以下里热。病如桂枝证，头不痛，项不强，寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉，不得息者，此为胸有寒也，当吐之，宜瓜蒂散。病如桂枝证，为发热，汗出，恶风，言邪在表也。头痛、项强，为桂枝汤证具。若头不痛，项不强，则邪不在表而传里也。浮为在表，沉为在里。今寸脉微浮，则邪不在表，亦不在里，而在胸中也。胸中与表俱[4]应，故知邪在

---

① 耶：注解伤寒论作"邪"。
② 曰：注解伤寒论作"可"。
③ 枝：类证活人书作"桂"。
④ 俱：注解伤寒论作"相"。

胸中者，犹如桂枝证而寸脉微浮也。以胸中痞硬，上冲咽喉不得息，知寒邪客于胸中而不在表也。千金曰[1]：浮上部，填塞胸心，胸中满者，吐之则愈，与瓜蒂散，以吐胸中之邪。

伤寒明理论：华佗曰：四日在胸，则可吐之，此迎而夺之之法也。千金方曰：气浮上部，填塞心胸，胸中满者，吐之则愈，此随证治之之法也。大约伤寒四五日，邪气客于胸中之时也。加之胸中烦满，气上冲咽喉不得息者，则为吐证具，乃可投诸吐药，而万全之功有之矣。瓜蒂味苦寒。内经曰：湿气在上，以苦吐之。寒湿之气，留于胸中，以苦为主，是以瓜蒂为君；赤小豆味酸湿②，内经曰：酸苦涌泄为阴。分涌膈实，必以酸为助③，是以赤小豆为臣；香豉味苦寒，苦以涌泄，寒以胜热，去上膈之热，必以苦寒为辅，是以香豉为使，酸苦相合，则胸中痰热涌吐而出矣。其于亡血虚家，所以不可与者，以瓜蒂散为駃剂，重亡津液之药，亡血虚家补养则可，更亡津液必不可全，用药君子，必详究焉。

瓜蒂散方：

瓜蒂一分，熬黄。味苦寒　赤小豆一分。味酸温

其高者越之，越以瓜蒂、散④豉之苦；在上者涌之，以赤小豆之酸。内经曰：酸苦涌泄为阴。

右二味，各别捣筛为散已，合治之，取一钱匕，千金翼方半钱匕。以香豉一合，用热汤七合，无求子活人书、南阳活人书此下有先渍之须臾五字。煮作稀糜，去滓，取汁和散，温顿服之。不吐者，少少加，得快吐乃止。千金方张文仲以白汤三合和服。诸亡血虚家，不可与瓜蒂散。圣济总录、水类钤方同。　宣明论：治伤寒表证罢，邪热入里，结于胸中，项⑤满，而饥不能食，四肢微厥，而脉乍紧者，宜以吐之。经云：在上吐之，在下泄之。瓜蒂　赤小豆等分　右为末，香豉半合，豆豉是也。水一盏半，煮取汁半盏，调下一钱匕，不吐加服，吐止。　医方大成：治伤寒四五日，病在胸膈，痰气紧满于上，不得息，息者当以此吐之。瓜蒂一两，炒黄　赤小豆一两　右㕮咀，每服三钱，水盏半，入豉一合，同煎至六分，去滓温服，以吐得快为度。亡血体虚者，不可服。医方集成、南北经验方、袖珍方同。

病胁下素有痞，连在脐傍，痛引少腹，入阴筋者，此名藏结，死。素有宿昔之积，结于胁下为痞。今因伤寒邪气入里，与宿积相筋⑥，使藏真之气，结而不通，致连在脐傍，痛引少腹，入阴筋而死。伤寒病，若吐、若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上乾燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之。若吐若下后，七八日则当解，复不解，而热结在里。表热者，身热也；里热者，内热也。本因吐下后，邪气乘虚内陷为结热，若无表热而结⑦为里热，则邪热结而为实；此以表热未罢，时时恶风。若气纯在表，则恶风无时；若邪气纯在里，则更不恶风。以时时恶风，知表里俱有热也。邪热结而为实者，则无大渴；邪热散漫则渴。今虽热结在里，表里俱热，未为结实，邪气散漫，熏蒸焦膈，故大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升。与白虎加人参汤，散热生津。伤寒无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者，白虎加人参汤主之。无大热者，为身无大热也。口燥渴，心烦者，当作阳明病；然以背微恶寒，为表未全罢，所以属太阳也。背为阳，背恶寒口中和者，少阴病也，当与附子汤；今口燥而渴，背虽恶寒，此里也，则恶寒亦不至甚，故云微恶寒。与白虎汤，和表散热，加人参止渴生津。伤寒脉浮，发热无汗，其表不解者，不可与白虎汤。渴欲饮水，无表证者，白虎加人参汤主之。伤寒脉浮，发热无汗，其表不解，不渴者，宜麻黄汤；渴者宜五苓散，非白虎所宜。大渴欲水，无表证者，乃可与白虎加人参汤，以散里热。临病之工，夫⑧宜精别。太阳少阳并病，心下硬，颈项强而眩者，当刺大椎、肺俞，伤寒论此下有肝俞二字。慎勿下之。心下痞硬而眩者，少阳也；颈项强者，太阳也。刺大椎、肺俞，以泻太阳之邪，以太阳脉下项侠脊故尔；肝俞以泻少阳之邪，以胆为肝之腑故尔。太阳为在表，少阳为在里，即是半表半里证。前第八证云：不可发汗，发汗则谵语。是发汗攻太阳之邪，少阳之邪益甚于胃，必发谵语。

---

① 曰：注解伤寒论此下有“气”字。
② 湿：伤寒明理论作“涩”。
③ 助：伤寒明理论作“佐”。
④ 散：注解伤寒论作“豆”。
⑤ 项：宣明论作“烦”。
⑥ 筋：注解伤寒论作“助”。
⑦ 结：注解伤寒论作“纯”。
⑧ 夫：注解伤寒论作“大”。

此云慎勿下之，攻少阳之邪，太阳之邪乘虚入里，必作结胸。经曰：太阳少阳并病，而反下之，成结胸。太阳与少阳合病，自下利者，与黄芩汤；若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。太阳阳明合病，自下利为在表，当与葛根汤发汗。阳明少阳合病，自下利，为在里，可与承气汤下之。此太阳少阳合病，自下利，为在半表半里，非汗下所宜，故与黄芩汤以和解半表半里之邪。呕者，胃气逆也，故加半夏、生姜，以散逆气。

黄芩汤方：

黄芩三两。味苦寒　甘草二两，炙。味甘平　芍药二两。味酸平　大枣二十[1]枚，擘。味甘温　伤寒论十二枚

虚而不实者，苦以坚之，酸以收之，黄芩、芍药之苦酸，以坚敛肠胃之气。弱而不足者，甘以补之，甘草、大枣之甘，以补固肠胃之弱。

右四味，以水一斗，煮取三升，去滓，服温[2]一升，日再夜一服。千金翼方同。若呕者，加半夏半升，生姜三两。　伤寒论黄芩加半夏生姜汤方：黄芩三两　芍药　甘草各二两。炙　大枣十二枚，擘　半夏半升，洗　生姜一两半，一方三两，切　右六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再夜一服。　千金翼方同。

伤寒胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。湿家下后，舌上如胎者，以丹田有热，胸上有寒，是邪气入里，而为下热上寒也，此伤寒邪气传里，而为下寒上热也；胃中有邪气，使阴阳不交，阴不得升，而独治于下，为下寒腹中痛；阳不得降，而独治于上，为胸中热，欲呕吐。与黄连汤，升降阴阳之气。

黄连汤方：

黄连味苦寒　甘草炙。味甘平　乾姜味辛热　桂枝去皮。味辛热。各三两　人参二两。味甘温　千金翼方三两　半夏半升，洗。味甘温　无求子活人书、永类钤方二两半　大枣十二枚，擘。味甘温　活人书无大枣，唯服法有之

上热者，泄之以苦，黄连之苦以降阳；下寒者，散之以辛，桂、姜、半夏之辛以升阴；脾欲缓，急食甘以缓之，人参、甘草、大枣之甘以益胃。

右七味，以水一斗，煮取六升，去滓，温服一升，日三服，夜二服。伤寒论云：疑非仲景方。钤方：右㕮咀，水三盏，枣二枚，煎盏半，作二服。　无求子活人书：右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，枣二枚，水三盏，煎取一盏半，去滓，分二服。　南阳活人书：甘草三分，炙　黄连三分　乾姜三分　大枣三个　人参二分　半夏六钱二　桂枝三分　右锉如麻豆大，水三盏，煮水一盏半，去滓，分二服。　玉机微义：黄连　甘草炙　乾姜　桂枝各二钱　人参　半夏各一钱半　大枣二枚　右㕮咀，水煎。

伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。伤寒与中风家，至七八日再经之时，则邪气多在里，身必不苦疼痛，今日数多，复身体疼烦，不能自转侧者，风湿相搏也。烦者风也；身疼不能自转侧者湿也。经曰：风则浮虚。脉经曰：脉来涩者，为病寒湿也。不呕不渴，里无邪也；脉得浮虚而涩，身有疼烦，知风湿但在经也，与桂枝附子汤，以散表中风湿。若其人大便硬，伤寒论注曰：一云脐下心下硬。小便自利者，去桂枝加白术汤主之。桂，发汗走津液。此小便利，大便硬，为津液不足，去桂加术。

桂枝附子汤方：

桂枝四两，去皮。味辛热　附子三枚，炮，去皮，破八片。辛热　生姜三两，切。辛温　甘草二两，炙。味甘温　大枣十二枚，擘。味甘温

风在表者，散以桂枝、甘草之辛甘；湿在经者，逐以附子之辛热；姜、枣辛甘，行荣卫，通津液，以和表也。

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。千金翼方此下云：术附子汤，于前方中去桂加白术四两即是，一服觉身痹，半日许，复服之尽，其人如冒状勿怪，即是附子、术并走皮中，逐水气未得除，故使之耳。法当加桂四两，以大便坚，小便自利，故不加桂也。　无求子活人书：治伤寒八九日，医方大成此下有不解二字。　风湿相薄，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者。属太阳。桂枝二两　南阳活人书一两二钱　甘草一两　南阳活人书六钱三字　附子一枚半，炮去皮　南阳活人书一个，炮去皮，破作十六片　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，生姜四片，枣子一枚，圣济总录姜五片，枣二枚。煎至八分，去滓温服。医方大成：桂枝一两三钱　甘草六钱三字　附子一个，炮　右㕮咀，每服五钱，水一盏，姜四片，煎八分，温服。医方集成、南北经验方、袖珍方

---

[1] 二十：注解伤寒论作“十二”。

[2] 服温：注解伤寒论作“温服”。

同。　永类钤方：伤寒八九日，风温[1]身体烦疼，不能转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩。属太阳。桂枝乙两三钱　附子乙枚，炮　甘草三分，炙，若大便硬，小便自利，去桂加白术乙两三钱　右㕮咀，每服三钱，生姜四片，枣一枚，煎八分，温服。伤寒论去桂加白术汤方：附子三枚，炮，去皮　破　白术四两　生姜三两，切　甘草二两，炙　大枣十二枚，擘　右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。初一服，其人身如痹，半日许复服之，三服都尽，其人如冒状勿怪，此以附子、术并走皮内，逐水气未得除，故使之耳。法当加桂四两。此本[2] □方二法：以大便硬，小便自利，去桂也，以大便不硬，小便不利，当加桂。附子三枚恐多也，虚弱家及产妇，宜减服之。

风湿相搏，骨节烦疼，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。风则伤卫，湿流关节，风湿相搏，两邪乱经，故骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧也。风胜则卫气不固，汗出短气，恶风不欲去衣，为风在表；湿胜则水气不行，小便不利，或身微肿，为湿外薄也。与甘草附子汤，散湿固卫气。

甘草附子汤方：

甘草二两，炙。味甘平　附子二枚，炮去皮，破。味辛热　白术二两。味甘温　千金翼方、圣济总录三两　桂枝四两，去皮。味辛热

桂枝、甘草之辛甘，发散风邪而利[3]卫；附子、白术之辛甘，解湿气而温经。

右四味，以水六升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。初服得微汗则解。能食，汗出伤寒论作止。复烦者，服五合，恐一升多者，宜六、七合为妙。　圣济总录：右四味，㕮咀如麻豆大，每服五钱匕，以水一盏半，煎取七分，去滓，温服，日三服。初服得微汗则解。能食，汗止复烦者，少减服之。千金云：身肿者，加防己四两，悸气，小便不利者，加茯苓三两，既有附子，今加生姜三两。无求子活人书：甘草炙　白术各一两　附子一枚，炮去皮　南阳活人书四片　桂枝三两，或作二两。身肿者加防风二两，悸气，小便不利者，加茯苓一两半　伤寒活人书悸气，即动气也。　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至七分，去滓温服，汗出即解。

伤寒脉浮滑，此表有热，里有寒，白虎汤主之。浮为在表，滑为在里。表在[4]热，外有热也；里有寒，有邪气传里也。以邪未入府，故止言寒，如瓜蒂散证云：胸上有寒者是矣。与白虎汤，以解内外之邪。

伤寒明理论：白虎，西方金神也，应秋而归肺。热甚于内者，以寒下之，热甚于外者，以凉解之。其有中外俱热，内不得泄，外不得发者，非此汤则不能解之也。夏热秋凉，暑暍[5]之气，得秋而止。秋之令曰处暑，是汤以白虎名之，谓能止热也。知母，味苦寒，内经曰：热淫所胜，佐以苦甘。又曰：热淫于内，以苦发之。欲彻表热，必苦为主，故以知母为君；石膏气必以甘寒为助是以石膏为臣甘草味甘平小甘寒热则伤气寒以胜之甘以缓之热胜其[6]粳米味甘平，脾欲缓，急食甘以缓之，热气内余，消烁津液，则脾气燥，必味[7]甘平之物缓其中，故以甘草、粳米为之使。是太阳中暍，得此汤则顿除之，即热见白虎石[8]尽矣。立秋后不可服，以秋则阴气半矣。白虎为大寒剂，秋生[9]之时，若不能禁，服之而为哕逆不能食，成虚羸者多矣。

白虎汤方：

知母六两。味苦寒　石膏乙斤，碎。味甘寒　甘草二两。甘平　伤寒论炙　粳米六合。味甘平

内经曰：热淫所胜，佐以苦甘。知母、石膏之苦甘以散热，热则伤气。甘以缓之，甘草、粳米之甘以益气。

右四味，以水一斗，煮米熟，汤成，去

---

① 温：伤寒论作"湿"。
② 本：此下脱字，伤寒论作"一"。
③ 利：注解伤寒论作"固"。
④ 在：注解伤寒论作"有"。
⑤ 暍：伤寒明理论作"暍"。
⑥ 石膏气必以甘寒为助是以石膏为臣甘草味甘平小甘寒热则伤气寒以胜之甘以缓之热胜其：伤寒明理论作"石膏味甘微寒，热则伤气，寒以胜之，甘以缓之，热胜其气，必以甘寒为助，是以石膏甘寒为臣；甘草味甘平"。
⑦ 味：伤寒明理论作"以"。
⑧ 石：伤寒明理论作"而"。
⑨ 生：伤寒明理论作"王"。

滓，温服一升，日三服。千金翼方同。伤寒论注曰：臣亿等谨按前篇云：热结在里，表里俱热者，白虎汤主之。又云：其表不解，不可与白虎汤。此云脉浮滑，表有热，里有寒者，必表里自差矣。又阳明一证云：脉浮迟，表热里寒，四逆汤主之。又少阴一证云：里寒外热，通脉四逆汤主之。以此表里自差明矣。千金翼云：白通汤非也。　无求子活人书：治伤寒脉浮滑者，表里有热。又三阳合病，腹满身重，难以转侧，口中不仁，面垢，谵语，遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷，若自汗出者。　伤寒脉滑而厥者，里有热，並主之。知母三两　甘草一两，炙　石膏八两，碎，绵裹　粳米三合　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至八分，取米熟为度，去滓，温服。南阳活人书同。

伤寒脉结代，心动悸，炙甘草汤主之。结代之脉，动而中止能自还者，名曰结；不能自还者，名曰代。由血气虚衰，不能相续也。心中悸动，知真气内虚也，与炙甘草汤，益虚补血气而复脉。

炙甘草汤方：

甘草四两，炙。味甘平　生姜三两，切。味辛温　桂枝三两，去皮。味辛热　人参二两。味甘温　生地黄一斤。味甘寒　阿胶二两。味温甘　麦门冬半升，去心。味甘温　麻子人半升。味甘平　大枣十二枚，擘。味甘温　千金翼方，伤寒论三十枚

补可以去弱，人参、甘草、大枣之甘，以补不足走[1]气；桂枝、生姜之辛，以益正气。圣济经曰：津耗散为枯，五藏痿弱，荣卫涸流，湿[2]剂所以润之。麻人、阿胶、麦门冬、地黄之甘，润经益血，复脉通心也。

右九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，丙[3]胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤。　无求子活人书：甘草二两，炙　人参一两　生地黄八两　桂枝一两半，去皮　麻人一两一分　麦门冬一两一分，去心　右锉如麻豆大，每服五钱匕，永类钤方三钱。入姜五片，枣一枚，水一盏半，入酒半盏，煎至八分，去滓，内阿胶一片，胶烊尽，温服，日三服。南阳活人书：甘草一两，炙　生姜三分，切　人参半两　生地黄四两　桂枝三分，去皮　麦门冬一合，去心　大枣八个　麻仁二合　右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，入酒半盏，煎至八分，去滓，内阿胶一片，胶溶尽，温服，日三服。

脉按之来缓，而时一止复来者，名曰结。又脉来动而中止，更来小数，中有还者反动，名曰结阴也。脉来动而中止，不能自还，因而复动，名曰代阴也。得此脉者，必难治。结代之脉，一为邪气留结，一为真气虚衰。脉来动而不[4]止，若能自还，更来小数，止是邪气留结，名曰结阴；若动而中止，不能自还，因其呼吸，阴阳相引复动者，是真气衰极，名曰代阴，为难治之脉。经曰：脉结者生，代者死，此之谓也。

释音

俛音免，俯也。　瞤如伦切，目动也。　匮求[5]切，匣也。　痿于危切，痹病也。　耎音软，柔也。　椎音锤。　掣昌列切，挽也。　涸乎各切，竭也。　烊音羊，烁也。

---

① 走：注解伤寒论作"之"。
② 湿：注解伤寒论作"温"。
③ 丙：注解伤寒论作"内"。
④ 不：注解伤寒论作"中"。
⑤ 求：此下脱字，注解伤寒论作"位"。

医方类聚卷之四十四

伤　寒　门十八

伤寒论注解三

辨阳明脉证并治

问曰：病有太阳阳明，有正阳阳明，有少阳阳明，何谓也？答曰：太阳阳明者，脾约是也。阳明胃也。邪正[1]太阳经传之入府者，谓之太阳阳明。经曰：太阳病，若吐、若下、若发汗后，微烦，小便数，大便因硬者，与小承气汤，即是太阳阳明脾约病也。正阳阳明者，胃家实是也。邪自阳明经传入府者，谓之正阳阳明。经曰：阳明病，脉迟，虽汗出不恶寒，其身必重，短气，腹满而喘，有潮热者，外欲解可攻里也。手足濈濈然汗出者，此大便已硬也，大承气汤主之，即是正阳阳明胃家实也。少阳阳明者，发汗，利小便已，胃中燥烦实，大便难是也。邪自少阳经传之入府者，谓之少阳阳明。经曰：伤寒，脉弦细，头痛发热者，属少阳。少阳不可发汗，发汗则谵语，此属胃，即是少阳阳明病也。阳明之为病，胃家实伤寒论注曰：一作寒。也。邪传入胃，热毒留结，则胃家为实。华佗曰：热毒入胃要须下去之，不可留于胃中。是知邪在阳明，为胃家实也。问曰：何缘得阳明病？答曰：太阳病，发汗、若下、若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明，不更衣，内实，大便难者，此名阳明也。本太阳病不解，因汗、利小便，亡津液，胃中干燥，太阳之邪入府，转属阳明。古人登厕必更衣，不更衣者，通为不大便。不更衣，则胃中物不得泄，故为内实。胃无津液，加之畜热，大便则难，为阳明里实也。问曰：阳明病，外证云何？答曰：身热，汗自出，不恶寒，反恶热也。阳明病，为邪入府也。邪在表，则身热，汗出而恶寒；邪既入府，则表证已罢，故不恶寒，但身热，汗出　而恶热也。问曰：病有得之一日，不发热而恶寒者，何也？答曰：虽得之一日，恶寒将自罢，即自汗出而恶热也。邪客在阳明，当发热而不恶寒，今得之一日，犹不发热而恶寒者，即邪未全入府，尚带表邪；若表邪全入，则更无恶寒，必自汗出而恶热也。问曰：恶寒何故自罢？答曰：阳明居中，土也，万物所归，无所复传。始虽恶寒，二日自止，此为阳明病也。胃为水谷之海，主养四旁。四旁有病，皆能传入于胃。入胃则更不复传，如太阳传之入胃，则更不传阳明；阳明病传之入胃，则更不传少阳；少阳病传之入胃，则更不传三阴。本太阳初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明也。伤寒传经者，则一日太阳，二日阳明。此太阳传经，故曰传属阳明。伤寒发热无汗，呕不能食，而反汗出濈濈然者，是转属阳明也。伤寒发热，无汗，呕不能食者，太阳受病也；若反汗出濈濈然者，太阳之邪转属阳明也。经曰：阳明病法多汗。伤寒三日，阳明脉大。伤寒三日，邪传阳明之时。经曰：尺寸俱长者，阳明受病，当二三日发。阳明气血俱多，又邪并于经，是以脉大。伤寒脉浮而缓，手足自温者，是为系在太阴。太阴者，身当发黄；若小便自利者，不能发黄。至七八日，大便硬者，为阳明病也。浮为阳邪，缓为脾脉。伤寒脉浮缓，太阴客热。邪在三阳，则手足热；邪在三阴，则手足寒。今手足自温，是知系在太阴也。太阴土也，为邪蒸之，则色见于外，当发身黄。小便自利者，热不内畜，不能发黄，至七八日，大便硬者，即太阴之邪入府，传属阳明也。伤寒转系阳明者，其人濈然微汗出也。伤寒则无汗，阳明法多汗，此以伤寒邪转系阳明，故濈然微汗出。阳明中风，口苦咽乾，腹满微喘，发热恶寒，脉浮而紧，若下之，则腹满，小便难也。脉浮在表，紧为里实。阳明中风，口苦咽干，腹满微喘者，热传于里也；发热恶寒者，表仍未解也。若下之，里邪虽去，表邪复入于里，又亡津液，故使腹满而小便难。阳明病，若能食，名中风；不能食，名中寒。阳明病，以饮食别受风寒者，以胃为水谷之海，风为阳邪，阳杀谷，故中风者能食；寒为阴

---

[1] 正：注解伤寒论作“自”。

邪，阴邪不杀谷，故伤寒者不能食。**阳明病，若中寒，不能食，小便不利，手足濈然汗出，此欲作固瘕，必大便初硬后溏。所以然者，以胃中冷，水谷不别故也。**阳明中寒不能食者，寒不杀谷也。小便不利者，津液不化也。阳明病法多汗，则周身汗出，此手足濈然而汗出，而身无汗者，阳明中寒也。固瘕者，寒气结积也。胃中寒甚，欲留结而为固瘕，则津液不得通行，而大便必硬者，若汗出小便不利者，为实也。此以小便不利，水谷不别，虽大便初硬，后必溏也。**阳明病，欲食，小便反不利，大便自调，其人骨节疼，翕翕如有热状，奄然发狂，濈然汗出而解者，此水不胜谷气，与汗共并，脉紧则愈。**阳病客热，初传入胃，胃热则消谷而欲食。阳明病热为实者，则小便当数，大便当硬，今小便反不利，大便自调者，热气散漫，不为实也。欲食，则胃中谷多，内经曰：食入于阴，长气于阳。谷多则阳气胜，热消津液则水少。经曰：水入于经，其血乃成，水少则阴血弱。金匮要略曰：阴气不通，即骨疼。其人骨节疼者，阴气不足也。热甚于表者，翕翕发热；热甚于里者，蒸蒸发热。此热气散漫，不专著于表里，故翕翕如有热状。奄忽也，忽然发狂者，阴不胜阳也。内经曰：阴不胜其阳者，则脉流薄疾，并乃与①。阳明蕴热为实者，须下之愈；热气散漫，不为实者，必待汗出而愈，故云濈然而汗出解也。水谷之等者，阴阳气平也。水不胜谷气，是阴不胜阳也。汗出则阳气衰，脉紧则阴气生。阴阳气平，两无偏胜则愈，故云与汗共并，脉紧则愈。**阳明病欲解时，从申至戌上。**四月为阳，土王于申、酉、戌向王时，是为欲解。**阳明病，不能食，攻其热必哕。所以然者，胃中虚冷故也。以其人本虚，故攻其热必哕。**不能食，胃中本寒，攻其热，复虚其胃，虚寒相搏，故令哕也。经曰：关脉弱，胃气虚，有热不可大攻之，热去则寒起，此之谓也。**阳明病脉迟，食难用饱，饱则微烦，头眩，必小便难，此欲作谷疸，虽下之，腹满如故。所以然者，脉迟故也。**阳明病脉迟，则邪方入里，热未为实也。食入于阴，长气于阳。胃中有热，食难用饱，饱则微烦而头眩者，谷气与热气相搏也。两热相合，消搏津液，必小便难。利者不能发黄，言热得泄也。小便不利，则热不得泄，身必发黄。疸，黄也。以其发于谷气之热，故名谷疸。热实者，下之则愈；脉迟为热气未实，虽下之，腹满亦不减也。经曰：脉迟尚未可攻。**阳明病法多汗，反无汗，其身如虫行皮中状者，此以久虚故也。**胃为津液之本②，气虚津液少，病则反无汗。胃候身之肌肉，其身如虫行皮中者，知胃气久虚也。**阳明病，反无汗，而小便利，二三日呕而咳，手足厥者，必苦头痛；若不咳不呕，手足不厥者，头不痛。**阳明病法多汗，反无汗，而小便利者，阳明伤寒，而寒气内攻也。至二三日，呕咳而支厥者，寒邪发于外也，必苦头痛；若不咳不呕，手足不厥者，是寒邪但攻里而不外发，其头亦不痛也。伤寒论注曰：一云冬阳明。**阳明病，但头眩，不恶寒，故能食而咳，其人必咽痛；若不咳者，咽不痛。**阳明病，身不重痛，但头眩而不恶寒者，阳明中风而风气内攻也。经曰：阳明病，若能食，名中风。风邪攻胃，胃气上逆则咳。咽门者，胃之系，咳甚则咽伤，故必咽痛，若胃气不逆，则不咳，其咽亦不尔③也。伤寒论注曰：一云冬阳明。**阳明病无汗，小便不利，心中懊侬者，身必发黄。**阳明病无汗，而小便不利者，热蕴于内而不得起④；心中懊侬者，热气郁蒸，欲发于外而为黄也。**阳明病，被火，额上微汗出，小便不利者，必发黄。**阳明病则为内热，被火，则火热相合而甚。若遍身汗出而小便利者，热得泄越不能发黄，今额上小⑤汗出，而小便不利，则热不得越，郁蒸于胃，必发黄也。**阳明病，脉浮而紧者，必潮热，发作有时。但浮者，必盗汗出。**浮为在经，紧者里实。脉浮而紧者，表热里实也，必潮热，发作有时。若脉但浮而不紧者，止是表热也，必盗汗出。盗汗者，睡而汗出也。阳明病里热者自汗，表热者盗汗。**阳明病，口燥，但欲漱水不欲咽者，此必衄。**阳明之脉起于鼻，络于口。阳明里热，则渴欲饮水，此口燥但欲漱水不能⑥咽者，是热在经而里无热也。阳明气血俱多，经中热甚，迫血妄行，必作衄也。**阳明病，本自汗出，医更重发汗，病已差，尚微烦不了了者，此大便必硬故也。以亡津液，胃中干燥，故令大便硬，当问其小便日几行。若本小便日三四行，今日再行，故知大便不久出，今为小便数少，以津液当还入胃中，故知不久必大便也。**先亡津液，使大便硬，小便数少，津液分别，大便必自下也。**伤寒呕多，虽有阳明证不可攻之。**呕者热在上焦，未全入府，故不可下。**阳明病，心下硬满者，不可攻之。攻之，利遂**

---

① 与：注解伤寒论作"狂"。
② 本：注解伤寒论作"府"。
③ 尔：注解伤寒论作"痛"。
④ 起：注解伤寒论作"越"。
⑤ 小：注解伤寒论作"微"。
⑥ 能：注解伤寒论作"欲"。

不止者死，利止者愈。阳明病腹满者，为邪气入府，可下之。心下硬满，则邪气尚浅，未全入府，不可便下之。得利止者，为邪气去，正气安，正气安则愈；若因下利不止者，为正气脱而死。阳明病，面合赤色，不可攻之，必发热色黄，小便不利也。合，通也。阳明病面色通赤者，热在经也，不可下之。下之虚其胃气，耗其津液，经中之热，乘虚入胃，必发热色黄，小便不利也。阳明病，不吐不下，心烦者，可与调胃承气汤。吐后心烦，谓之内烦；下后心烦，谓之虚烦。今阳明病不吐不下心烦，即是胃有郁热也，与调胃承气汤，以下郁热。阳明病脉迟，虽汗出，不恶寒者，其身必重，短气腹满而喘，有潮热者，此外欲解，可攻里也。手足濈然而汗出者，此大便已硬也，大承气汤主之；若汗多微发热恶寒者，外未解也，伤寒论注曰：一法与桂枝汤。其热不潮，未可与承气汤；若腹大满不通者，可与小承气汤，微和胃气，勿令大泄下。阳明病脉迟，若汗出多，微发热恶寒者，表未解也；若汗[1]迟，虽汗出而不恶寒者，表证罢也。身重、短气、腹满而喘，有潮热者，热入府也。四肢诸阳之本，津液足，为热蒸之，则周身汗出；津液不足，为热蒸之，其手足濈然而汗出，知大便已硬也，与大承气汤，以下胃热。经曰：潮热者，实也。其热不潮，是热未成实，故不可便与大承气汤，虽有腹大满不通之急，亦不可与大承气汤。与小承气汤微和胃气。

伤寒明理论：承，顺也。伤寒邪气入胃者，谓之入府。府之为言聚也。胃为水谷之海，荣卫之源，水谷会聚于胃，变化而为荣卫。邪气入于胃也，胃中气郁滞，糟粕秘结，壅而为实，是正气不得舒顺也。本草曰：通可去滞，洩可去闭。塞而不利，闭而不通，以汤荡涤，使塞者利，而闭者通。正气得以舒顺，是以承气名之。王冰曰：宜下必以苦，宜补必以酸，言酸收而苦泄也。枳实味苦寒，溃坚破结，则以苦寒为之主，是以枳实为君；厚朴味苦温。内经曰：燥淫于内，治以苦温。泄满除燥，则以苦温为辅，是以厚朴为臣；芒硝味咸寒，内经曰：热淫于内，治以咸寒。人伤于寒，则为病热，热气聚于胃，则谓之实，咸寒之物，以除消热实，故以芒硝为佐；大黄味苦寒，内经曰：燥淫所胜，以苦下之。热气内胜，则津液消而肠胃燥，苦寒之物，以荡涤燥热，故以大黄为使；是以大黄有将军之号也。承气汤下药也，用之尤宜审焉，审知大满大实坚，有燥屎，乃可投之也。如非大满，则犹生寒证[2]而病不除，况无满实者，而结胸痞气之属，由是而生矣。是以脉经有曰，伤寒有承气之戒，古人亦特谨之。

大承气汤方：

大黄四两。苦寒。酒洗　厚朴半斤。苦温。炙，去皮　枳实五枚。苦寒，炙　芒硝三合。咸寒

内经曰：燥淫所胜，以苦下之。大黄、枳实之苦，以润燥除热。又曰：燥淫于内，治以苦温。厚朴之苦，下结燥。又曰：热淫所胜，治以咸寒。芒消之咸，以攻蕴热。

右四味，以水一斗，先煮二物，取五升，去滓，内大黄，煮取二升，去滓，内芒消，更上火微一两沸，分温再服。得下，余勿服。千金翼方同。　圣济总录：大黄酒洗，四两　厚朴去粗皮，炙，半斤　枳实麸炒，五枚　右三味，㕮咀，每服五钱匕，水一盏半，煎至一盏，去滓，入芒消一钱匕，更煎一二沸，温服。

小承气汤方：

大黄四两　厚朴二两，炙，去皮　枳实三枚，大者，炙

大热结实者，与大承气汤；小热微结者，与小承气汤。以热不大甚，故于大承气汤去芒硝；又以结不至坚，故亦减厚朴、枳实也。

已上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分温二服。初千金翼方初服谵语即止。服汤，当更衣，不尔者，尽饮之；若更衣者，勿服之。　圣济总录：阳明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必硬，硬则严语，小承气汤主之。若一服谵语止者，勿再服。大黄四两　厚朴去粗皮，炙，二两　枳实麸炒，大者，三枚　右三味，㕮咀，每服五钱匕，水一盏半，煎至一盏，去滓温服。初服汤，当更衣，不尔者，尽饮之；若更衣者，勿服。　医方大成：治伤寒潮热谵语，如有所见，大便六七

---

① 汗：注解伤寒论作“脉”。
② 证：伤寒明理论作“热”。

日不通，是有燥粪结滞，此药主之。枳实一枚，麸炒，去穰 大黄去皮，一两 厚朴去皮，姜制，一两 右㕮咀，每服五钱，水盏半，煎八分，温服，以利为度。医方集成、南北经验方、袖珍方同。

阳明病，潮热，大便微硬者，可与大承气汤；不硬者，不与之。若不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，汤入腹中，转失气者，此有燥屎，乃可攻之；若不转失气者，此但初头硬，后必溏，不可攻之，攻之必胀满不能食也。欲饮水者，与水则哕。其后发热者，必大便复硬而少也，以小承气汤和之。不转失气者，慎不可攻也。潮热者实，得大便微硬者，便可攻之；若[1]不硬者，则热未成实，虽有潮热亦未可攻。若不大便六七日，恐有燥屎，当先与小承气汤渍之，如有燥屎，小承气汤热[2]势缓，不能宣泄，必转气下失；若不转失气，是胃中无燥屎，但肠间少硬尔，止初头硬，后必溏，攻之则虚其胃气，致腹胀满不能食也。胃中乾燥，则欲饮水，水入胃中，虚寒相搏，气逆而[3]哕。其后却发热者，则热气乘虚还复聚于胃中，胃燥得热，必大便复硬，而少与小承气汤，微利与和之，故以重云不转失气，不可攻内，慎之至[4]。夫实则评语，虚则郑声。郑声重语也。内经曰：邪气盛则实，精气夺则虚。谵语由邪气盛而神识昏也；郑声，由精气夺而声不全也；评语者，言语不次也；郑声者，郑音不正也。论语云：恶郑声之乱[5]乐。又曰：放郑声，远佞人。郑声淫，佞人殆。言郑声不正也。今新差气虚，人声转者，是所谓重语者也。若声重亦声转之。直视谵语，喘满者死。下利者亦死。直视评语，邪胜也。喘满为气上脱，下利为气下脱，是皆主死。发汗多，若重发汗者亡其阳，评语脉短者死；脉自和者不死。亡阳胃燥，评语者脉短，津液已绝，不可复治；脉自和，为正气未衰而尤可生也。伤寒若吐、若下后，不解，不大便五六日，上至十余日，日晡所发潮热，不恶寒，独语如见鬼状。若剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，微喘直视，脉弦者生，涩者死，微者但发热评语者，大承气汤主之。若一服利，止后服。若吐、若下，皆伤胃气，不大便五六日，上至十余日者，亡津液，胃气虚，邪热内结也。阳明王于申酉戌，日晡所发潮热热[6]者，阳明热甚也；不恶寒者，表证罢也。独语如见鬼状者，阳明内实也，以为热气有余。若剧者，是热气甚大也，热大甚于内，昏冒正气，使不识人，至于循衣摸床，惕而不安，微喘直视。伤寒阳胜而阴绝者死，阴胜而阳绝者死。热剧者，为阳胜。脉弦为阴有余，涩为阴不足。阳热虽剧，脉弦，知阴未绝而犹可生；脉涩则绝阴，复[7]不可治。其邪热微而未至于剧者，但发热评语，可与大承气汤，以下胃中热。经曰：凡服下药，中病即止，不必尽剂。此以热未剧，故云若一服利，则止后服。阳明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必硬，硬则评语，小承气汤主之。若一服谵语止，更莫复服。亡津液胃燥，大便硬而评语，虽无大热内结，亦须与小承气汤和其胃气。得一服评语下[8]，则胃燥以润，更莫复与承气汤，以本无实热故也。阳明病，评语发潮热，脉滑而疾者，小承气汤主之。因与承气汤一升，腹中转气者，更服一升；若不转失气，勿更与之。明日不大便，脉反微涩伤寒论作涩。者，里虚也，为难治，不可更与承气汤也。阳明病、评语发潮热，若脉沉实者，内实者也，则可下；若脉滑疾，为里热未实，则未可下，先与小承气汤和之。汤入腹中转失气者，中有燥屎，可更与小承气汤一升以除之；若不转失气者，是无燥屎，不可更与承气汤。至明日邪气传时，脉得沉实紧牢之类，是里实也；反得微涩者，寒[9]气大虚也。若大便利后，脉微涩者，止为里虚而尤可，此又[10]曾大便，脉反微涩，是正气内衰，为邪所胜，故云难治。阳明病，评语有潮热，反不能食者，胃中必有燥屎五六枚也。若能食者，但硬尔，宜大承气汤下之。评语潮热为胃热，当消谷引食；反不能食者，胃中有燥屎，而胃中实也。若能食者，胃中虚热，虽硬不得为有燥屎。杂病虚为不欲食，实为欲食；伤寒则胃实热甚者，不能食，胃中虚热甚者能食，与杂病为异也。大承气汤以下燥屎，逐结热。

阳明病，下血评语者，此为热入血室；但[11]汗出者，刺期门，随其实而泻之，濈然汗出则愈。阳明病热入血室，迫血下行，使下血评语。阳明病法多汗，以夺血者无汗，故但头汗出也。刺期门以散血室之热，随

---

① 若：注解伤寒论此下有"便"字。
② 热：注解伤寒论作"药"。
③ 而：注解伤寒论作"则"。
④ 至：注解伤寒论此下有"也"字。
⑤ 乱：注解伤寒论此下有"雅"字。
⑥ 热热：注解伤寒论无此字。
⑦ 复：注解伤寒论作"故"。
⑧ 下：注解伤寒论作"止"。
⑨ 寒：注解伤寒论作"里"。
⑩ 又：注解伤寒论作"不"。
⑪ 但：注解伤寒论此下有"头"字。

其实而泻之，以除阳明之邪热，散邪除热，荣卫得通，津液得复，濈然汗出而解。汗伤寒论注曰：一作卧。出谵语者，以有燥屎在胃中，此为风也，须下之，过经乃可下之。下之若早，语言必乱，以表虚里实故也。下之则愈，宜大承气汤。胃中有燥屎则谵语，以汗出为表未罢，故云风也。燥屎在胃则当下，以表未和则未可下，须过太阳经，无表证，乃可下之。若下之早，燥屎虽除，则表邪乘虚复陷于里，为表虚里实，胃虚热甚，语言必乱。与大承气汤，却下胃中邪热则止。伤寒论注曰：一云大柴胡汤。伤寒四五日，脉沉而喘满。沉为在里，而反发其汗，津液越出，大便为难，表虚里实，久则谵语。邪气入内之时，得脉沉而喘满，里证具也，则当下之；反发其汗，令津液越出，胃中干燥，大便必难，久则屎燥胃实，必发谵语。 三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁而面垢，伤寒论注曰：又作枯，一云向经。谵语遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎汤主之。腹满身重，难以反侧，口不仁谵语者，阳明也。针经曰：少阳病甚则面微尘。此面垢者，少阳也；遗尿者，太阳也。叁者以阳明证多，故出阳明篇中。三阳合病，为表里有邪，若发汗攻表，则燥热益甚，必愈谵语；若下之攻里，表热乘虚内陷，必额上汗出，手足逆冷；其自汗出者，三阳经热甚也。内经曰：热则腠理开，荣卫通，汗大泄，与白虎汤，以解内外之热。二阳并病，太阳证罢，但发潮热，手足漐漐汗出，大便难而谵语者，下之则愈，宜大承气汤。本太阳病并于阳明，名曰并病。太阳证罢，是无表证；但发潮热，是热并阳明。一身汗出为热越，今手足漐漐汗出，是热聚于胃也，必大便难而谵语。经曰：手足漐然而汗出者，必大便已硬也，与大承气汤，以下胃中实热。阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，反恶热，身重。若发汗则躁，心愦愦，反谵语。若加烧针，必怵惕烦躁，不得眠；若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊侬，舌上胎者，栀子豉汤主之。脉浮发热，为邪在表；咽燥口苦，为热在经；脉紧腹满而喘，汗出，不恶寒，反恶热，身重，为邪在里。此表里俱有邪，犹当加①解之。若发汗攻表，表热虽除，而内热益甚，故躁而愦愦，反谵语。愦愦者，心乱。经曰：荣气微者，加烧针则血不行，更发热而躁烦。此表里有热，若加烧针，则损动阴气，故怵惕烦躁不得眠也；若下，里热虽去，则胃中空虚，表中客邪之气乘虚陷于上焦，烦动于膈，使心中懊侬而不了也。舌上胎黄者，热气客于胃中；舌上胎白，知热气客于胸中，与栀子豉汤，以吐胸中之邪。若渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。若下后，邪热客于上焦者为虚烦；此下后，邪热不客于上焦而客于中焦者，是为干燥烦渴，与白虎加人参汤，散热润燥。若脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。此下后，客热客于下焦者也。邪气自表入里，客于下焦，三焦供②带热也。脉浮发热者，上焦热也；渴欲饮水者，中焦热也；小便不利者，邪客下焦，津液不得下通也。与猪苓汤利小便，以泻下焦之热也。

伤寒括要：阳明病，汗出而多渴者，不可以猪苓汤。汗多者，胃中燥也。汗少者，宜与之，利其小便而愈。 少阴病，咳而下利，谵语，是为心经积热，小便难者。 少阴病，下利，咽痛，胸满，心烦者。 厥阴病，渴欲饮水者。已上并宜服之。

猪苓汤方：

猪苓去皮，甘平　茯苓甘平　圣惠方　赤茯苓　阿胶甘平　圣惠方捣碎，炒令黄燥　滑石碎，甘寒　泽泻甘咸寒。各一两

甘甚而反淡，淡味渗泄为阳，猪苓、茯苓之甘，以行小便；咸味涌泄为阴，泽泻之咸，以泄伏水；滑利窍，阿胶、滑石之滑，以利水道。

右五味，以水四升，先煮四味，取二升，去滓，内下阿胶烊消，温服七合，日三服。千金翼方同。 圣惠方：右件药，捣筛为散，每服四钱，以水一中盏，煎至五分，括要六分。去滓，不计时候温服。神巧万全方同 无求子活人书：阳明病，脉浮，发热，渴欲饮水，小便不利者。 少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠者并主之。 猪苓去皮　茯苓　阿胶炙过　泽泻　滑石各一两　右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煎至七分，去滓温服。南阳活人书日三服。 御药院方：治脉浮，烦渴，不利小便不分。猪苓　泽泻　滑石　赤茯苓　阿胶各等分　右为粗末，每服五钱，水一盏半，煎至八分，去滓温服，不拘时。 伤寒指掌图：呕渴，心烦不得眠，

---

① 加：注解伤寒论作“双”

② 供：注解伤寒论作“俱”。

热在下焦，小便不利。猪苓　茯苓　泽泻　滑石　阿胶各三钱一字　水一升三合，先煮四味，取七合，去滓，内阿胶，分三服。　圣济总录治伤寒烦渴，小便不利。猪苓去黑皮，锉　赤茯苓去黑皮　滑石碎　葛根锉　泽泻锉　右五味，等分，粗捣筛，每服五钱匕，水一盏半，煎至八分，去滓，不计时候温服。　袖珍方治脉浮，发热，渴欲饮水，小便不利者。猪苓　茯苓　滑石　阿胶　泽泻　右各等分，水二盏，煎至一盏，去滓，温服，不拘时候。

阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤，以汗多胃中燥，猪苓汤复利其小便故也。针经曰：水谷入于口，输于肠胃，其液别为五，大[1]寒衣薄则为溺，天热衣厚则为汗，是汗溺一液也。汗多为津液外泄，胃中干燥，故不可与猪苓汤利小便也。脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者，四逆汤主之。浮为表热，迟为里寒。下利清谷者，里寒甚也，与四逆汤，温里散寒。若胃中虚冷，不能食者，饮水则哕。哕者，咳逆是也。千金曰：咳逆者，哕逆之名。胃中虚冷，得水则水寒相搏，胃气逆而哕。脉浮发热，口干鼻燥，能食者则衄。脉浮发热，口干鼻燥者，热在经也；能食者里和也。热甚于经，迫血为衄。胃中虚冷阴胜也，水入于经，其血乃成，饮水者助阴，气逆为哕。发热口乾阳胜也，食入于阴，长气于阳，能食者助阳，血妄为衄。三者偏阴偏阳之疾也。阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊侬，饥不能食，但头汗出者，栀子豉汤主之。表未罢而下者，应邪热内陷也。热内陷者，则外热而无手足寒；今外有热而手足温者，热虽内陷，然而不深，故不作结胸也。心中懊侬，饥不能食者，热客胸中，为虚烦也。热自胸中熏蒸于上，故但头汗出，而身无汗，与栀子豉汤，以吐胸中之虚烦。阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者，小柴胡汤主之。阳明病潮未[2]、为胃实，大便硬而小便数；今大便溏，小便自可，则胃热未实，而水谷不别也。大便溏者，应气降而胸胁满去，今反不去者，邪气犹在半表半里之间，与小柴胡汤，以去表里之邪。阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，可与小柴胡汤。上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然而汗出解也。阳明病，腹满，不大便，舌上胎黄者，为邪热入府，可下；若胁下硬满，虽不大便而呕，舌上白胎者，为邪未入府，在表里之间，与小柴胡汤以和解之。上焦则[3]通则呕止；津液得下则胃气因和，汗出而解。阳明中风，脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干不得汗，嗜卧，一身及面目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，耳前后肿，刺之小差。外不解，病过十日，脉续浮者，与小柴胡汤。脉但浮，无余证者，与麻黄汤；若不尿，腹满加哕者，不治。浮大为阳，风在表也；弦则为阴，风在里也。短气腹满，胁下及心痛，风热壅于腹中而不通也。若寒客于内而痛者，按之则寒气散而痛止；此以风热内壅，故虽久按而气亦不通。阳明病，鼻干不得卧，自汗出者，邪在表也；此鼻干不得汗而嗜卧者，风热内攻，不干[4]表也。一身面目悉黄，小便难，有潮热，时时哕者，风热攻于胃也。阳明之脉出大迎，循颊车，上耳前过客主人，热胜则肿，此风热在经，故耳前后肿，刺之经气通，肿则小差。如此者，外证罢，则可攻。若外证不解，虽过十日，脉续浮者，邪气犹在半表半里，与小柴胡汤以和解之；若其脉但浮而不弦大，无诸里证者，是邪但在表也，可与麻黄汤以发其汗；若不尿腹满加哕者，关格之疾也，故云不治。难经曰：关格者，不得尽其命而死。阳明病，自汗出，若发汗，小便自利者，此为津液内竭，虽硬无求子活人书、得效方作屎虽硬。不可攻之，当须自欲大便，宜蜜煎导而通之。若土瓜根及与大猪胆汁，皆可为导。津液内竭，肠胃乾燥，大便因硬，此非结热，故不可攻，宜以药外治而导引之。

蜜煎导方：　　伤寒指掌图：自汗大便秘。

蜜七合活人书、南阳活人书、伤寒活人书、得效方、袖珍方、永类钤方四两，指掌图二合。一味，内铜器中，微火煎之，稍凝似饴状，搅之勿令焦著，欲可丸，并手捻作挺，令头锐，大如指，长二寸许，指掌图寸半许。当热时急作，冷则硬。以内谷道中，以手急抱，欲大便时乃去之。千金翼方同。伤寒论云：疑非仲景意，已试甚良。

猪胆汁方：　伤寒指掌图：阳明自汗，反小便利，屎虽硬不可攻，宜此。

大猪胆一枚，泻汁和醋得效方法醋。少许，

1　大：注解伤寒论作"天"。
2　未：注解伤寒论作"热"。
3　则：注解伤寒论作"得"。
4　千：注解伤寒论作"干"

以灌谷道中，如一食顷，当大便出。无求子活人书、南阳活人书、伤寒活人书、袖珍方、永类钤方同，千金翼方、伤寒论当大便出宿食恶物甚效。

阳明病脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。阳明病脉迟，汗出多，当责邪在里，以微恶寒知表未解，与桂枝汤和表。阳明病脉浮；无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤。阳明伤寒表实，脉浮无汗而喘也，与麻黄汤以头①汗。阳明病，发热汗出，此为热越，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈汤主之。但头汗出、身无汗、剂颈而还者、热不得越也；小便不利、渴引水浆者、热甚于胃、津液内竭也；胃为土而色黄，胃为热蒸，则色夺于外，必发黄也。与茵陈汤，逐热退黄。

伤寒明理论：王冰曰：小热之气，凉以和之；大热之气，寒以取之。发黄者，热之极也。非大寒之剂，则不能彻其热，茵陈蒿味苦寒，酸苦涌泄为阴，酸以涌之，苦以泄之，泄甚热者，必以苦为主，故以茵陈蒿为君；心法南方火，而主热，栀子味苦寒，苦入心，而寒胜热，大热之气，必以苦寒之物胜之，曰② 以栀子为臣；大黄味苦寒，宜补必以酸，宜下必以苦，荡涤③ 邪热，必假将军攻之，故以大黄为使。苦寒相近，虽甚热，大毒必祛除，分泄前后，复得利而解矣。

茵陈蒿汤方：

茵陈蒿六两。苦微寒　栀子十四枚，擘。苦寒　大黄二两，去皮。苦寒　伤寒论三两

小热之气，凉以和之；大热之气，寒以取之；茵陈、栀子之苦寒，以逐胃燥；宜下必以苦，宜补必以酸。大黄之苦寒，以下瘀热。

右三味，以水一斗，伤寒论、千金翼方一斗二升，明理论二升。先煮茵陈，减六升，内二味，煮取三升，去滓，分三服，小便当利，尿如皂角汁状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。卫生宝鉴：身热不大便而发黄者，茵陈六两　大黄二两　山栀子十四枚　右锉，每服酌量多少，以水三升，先煮茵陈至二升，内二味，煮取一升，去柤服。

阳明证，其人喜忘者，必有畜血。所以然者，本有久瘀血，故令喜忘，屎虽硬，大便反易，其色必黑，宜抵当汤下之。内经曰：血并于下，乱而喜妄④。此下本有久瘀血，所以喜妄⑤也。津液少，大便硬，以畜血在内。屎虽硬，大便反易，其色黑也，与抵当汤，以下瘀血。阳明病，下之，心中懊侬而烦，胃中有燥屎者可攻。腹微满，初头硬，后必溏，不可攻之。若有燥屎者，宜大承气汤。下后，心中懊侬而烦者，虚烦也，当与栀子豉汤。若胃中有燥屎者，非虚烦也，可与大承气汤下之。其腹微满，初硬后溏，是无燥屎，此热不在胃而在上也，故不可攻。病人不大便五六日，绕脐痛，烦躁，发作有时者，此有燥屎，故使不大便也。不大便六七日者，则大便必结为燥屎也。胃中燥实，气不得下通，故绕脐痛，烦躁，发作有时也。病人烦热，汗出则解。又如疟状，日晡所发热者；属阳明也。脉实者，宜下之；脉浮虚者，宜发汗。下之与大承气汤，发汗宜桂枝汤。虽得阳明证，未可便为里实，审看脉候，以别内外。其脉实者，热已入府为实，可与大承气汤下之；其脉浮虚者，是热未入府，犹在表也，可与桂枝汤，发汗则愈。大下后，六七日不大便，烦不解，腹满痛者，此有燥屎也。所以然者，本有宿食故也，宜大承气汤。大下之后，则胃弱不能消谷，至六七日不大便，则宿食以⑥结不消，故使烦热不解而腹满痛，是知有燥屎也。与大承气汤，以下除之。病人小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒伤寒论注曰：一作怫郁。不能卧者，有燥屎也，宜大承气汤。小便利，则大便硬，此以有燥屎，故小便不利，而大便乍难乍易。胃热者，发热，喘冒无时及嗜卧也；此燥屎在胃，故时有微热，喘冒不得卧也，与大承气汤以下燥屎。食谷欲呕者，属阳明也，吴茱萸汤主之。得汤反剧者，属上焦也。上焦主内，胃为之市，食谷欲呕者，胃不受也，与吴茱萸汤以温胃气。得汤反剧者，上焦不内也，以治上焦法治之。

吴茱萸汤方：

1　头：注解伤寒伤论作“发”
2　曰：注解伤寒论作“故”。
3　荡涤：伤寒明理论作“推除”。
4　妄：注解伤寒论作“忘”。
5　妄：注解伤寒论作“忘”。
6　以：注解伤寒论作“已”。

吴茱萸一升，洗。辛热　人参三两。甘温　生姜六两，切。辛温　大枣十二枚，擘。甘温

内经曰：寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛。吴茱萸、生姜之辛以温胃，人参、大枣之甘以缓脾。

右四味，以水七升，煮取二升，去滓，温服七合，日三服。千金翼方之下云：得汤反剧者，属上焦也。　伤寒指掌图：吐利手足厥冷，烦躁欲死，呕而胸满。吴茱萸　生姜各半两　人参一分　水二盏，枣一枚，煎至八分，去滓服。

太阳病，寸缓、关浮、千金翼方阳明病寸口缓，关上小浮。尺弱，其人发热汗出，复恶寒，不呕，但心下痞者，此以医下之也。如其不下者，病人不恶寒而渴者，此转属阳明也。小便数者，大便必硬，不更衣十日，无所苦也。渴欲饮水，少少与之，但以法救之。渴者，宜五苓散。太阳病，脉阳浮阴弱，为邪在表；今寸缓、关浮、尺弱，邪气渐传里，则发热汗出，复恶寒者，表未解也。传经之邪入里，里不和者，必呕；此不呕但心下痞者，医下之早，邪气留于心下也。如其不下者，必渐不恶寒而渴，太阳之邪转属阳明也。若吐、若下、若发汗后，小便数，大便硬者，当与小承气汤和之；此不因吐下、发汗后，小便数，大便硬，若则[①]无满实，虽不更衣十日无所苦也，候津液还入胃中，小便数少，大便必自出也。渴欲饮水者，少少与之，以润胃气，但审邪气所在，以法救之。如渴不止，与五苓散是也。脉阳微而汗出少者，为自和也；汗出多者，为太过。脉阳微者，邪气少，汗出少者为适当，故自和；汗出多者，反损正气，是汗出太过也。阳脉实，因发其汗出多者，亦为太过。太过为阳绝于里，亡津液，大便困[②]硬也。阳脉实者，表热甚也。因发汗，热乘虚蒸津液外泄，致汗出太过。汗出多者，亡其阳，阳绝于里，肠胃乾燥，大便因硬也。脉浮而芤，浮为阳，芤为阴，浮芤相搏，胃气生热，其阳则绝。浮芤相搏，阴阳不谐，胃气独治，郁而生热，消烁津液，其阳为绝。趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则难，其脾为约，麻仁丸主之。趺阳者，脾胃之脉，诊浮为阳，知胃气强；涩为阴，知脾为约。约者，俭约之约，又约束之约。内经曰：饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输于膀胱，水精四布，五经并行，是脾主为胃行其津液者也。今胃强脾弱，约束津液，不得四布，但输膀胱，致小便数，大便难，与脾约丸通肠润燥。

麻仁丸方：

麻子仁二升。甘平　芍药半斤。酸平　枳实半斤，炙。苦寒　大黄一斤，去皮。苦寒　厚朴一尺，炙，去皮。苦寒　杏仁一斤，去皮尖，熬，别作脂。甘温　千金翼方一升

内经曰：脾欲缓，急食甘以缓之。麻子、杏仁之甘，缓脾而润燥；津液不足，以酸收之，芍药之酸，以敛津液；肠燥胃强，以苦泄之，枳实、厚朴、大黄之苦，下燥结而泄胃强也。

右六味，为末，炼蜜为丸，桐子大，饮服十丸，日二[③]服，渐加，以知为度。　无求子活人书：趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则硬，其脾为约，此主之。永类钤方证具大便秘门。趺阳脉浮而涩云云，其脾为约，脾约丸用枳壳等分，不同为老人津少便秘。麻仁五两　芍药四两　钤方白芍药　厚朴五寸半，去皮，姜汁炙　枳实四两，炙　大黄八两，去皮　杏仁二两半，去皮尖　右为散，蜜和为圆，如桐子大，饮下十圆，未知益之，日三服。　南阳活人书：麻仁半升　芍药二两　厚朴二寸半，去皮，姜汁炙　枳实二两，炙　杏仁二合半，去皮尖　大黄四两，去皮　服法与无求子活人书同。

太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也，调胃气汤主之。蒸蒸者，如热熏蒸，言甚热也。太阳病三日，发汗不解，则表邪已罢；蒸蒸发热，胃热为甚，与调胃承气汤下胃热。　伤寒吐后，腹胀满者，与调胃承气汤。内经曰：诸胀腹大，皆属于热。热在上焦则吐，吐后不解，复腹胀满者，邪热入胃也，与调胃承气汤下其胃热。太阳病，若吐、若下、若发汗，伤寒论此下有后字。微烦，小便数，大便因硬者，与小承气汤和之愈。吐、下、发汗，皆损津液，表邪乘虚传里。大烦者，邪在表也；微烦者，邪入里也。小便数，大便因硬者，其脾为约也。小承气汤和之愈。得病二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁，心下硬，至四五日，虽能食，以小承气汤少少与，微和之，令小安，至六日，与承气汤一升。若不大便六七日，小便少者，虽不能食，伤寒论注曰：一云不大便。但初头硬，后必

① 则：注解伤寒论作"是"。
② 困：注解伤寒论作"因"。
③ 二：注解伤寒论作"三"。

溏，未定成硬，攻之必溏，须小便利，屎定硬，乃可攻之，宜大承气汤。针经曰：脉软者，病将下。弱为阴脉，当责邪在里，得病二三日脉弱，是日数虽浅，而邪气已入里也。无太阳证，为表证已罢；无柴胡证，为无半表半里之证。烦躁心下硬者，邪气内甚也。胃实热甚，则不能食；胃虚热甚，至四五日虽能食，亦当与小承气汤微和之，至六日则热甚，与大承气汤一升。若不大便六七日，小便多者，为津液内竭，大便必硬，则可下之。小便少者，则胃中水谷不别，必初硬后溏，虽不能食，为胃实，以小便少则未定成硬，亦不可攻，须小便利，屎定硬，乃可攻之。伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者，此为实也，急下之，宜大承气汤。内经曰：诸脉者，皆属于目。伤寒六七日，邪气入里之时，目中不了了，睛不和者，邪热内甚上熏于目也。无表里证，大便难者，里实也。身大热者，表热也，身微热者，里热也。针经曰：热病目不明，热不已者死。此目中不了了，睛不和，则证近危恶也，须急与大承气汤下之。阳明发热汗多者，急下之，宜大承气汤。邪热入府，外发热汗多者，热迫津液将竭，急与大承气汤以下其府热。寒论[①]注曰：一云大柴胡汤。发汗不解，腹满痛者，急下之，宜大承气汤。发汗不解，邪热传入府，而成腹满痛者，传之迅也，是须急下之。腹满不减，减不足言，当下之，宜大承气汤。腹满不减，邪气实也。经曰：大满大实，自可除下之，大承气汤，下其满实。若腹满时减，非内实也，则不可下。金匮要略曰：腹满时减复如故，此为寒，当与温药。是减不足言也。

阳明少阳合病，必下利，其脉不负者，顺也；负者，失也。互相克贼，名为负也。脉滑而数者，有宿食也，当下之，宜大承气汤。阳明土、少阳水[②]二经合病，气不相和，则必下利。少阳脉不胜，阳明不负，是不相克为顺也；若少阳脉胜，阳明脉负者，是鬼贼相克，为正气失也。脉经曰：脉滑者，为病食也。又曰：滑数则胃气实。下利者，脉当微厥；今脉滑数，知胃有宿食，与大承气汤以下除之。病人无表里证，发热六七[③]日，虽脉浮数者，可下之。假令已下，脉数不解，合热则消谷喜饥，至六七日，不大便者，有瘀血，宜抵当汤。七八日，邪入府之时，病人无表里证，但发热，虽脉浮数，亦可与大承气汤下之。浮为热客于气，数为热客于血，下之，邪热去，而浮数之脉，相[④]当解。若下后，数脉去而脉但浮，则是荣血间热并于卫气间也，当为邪气独留，心中则饥，邪热不杀谷，潮热发渴之证。此下之后，浮脉去而数不解，则是卫气间热合于荣血间也，热气合并，迫血下行，胃虚协热，消谷喜饥。血至下焦，若大便利者，下血乃愈。若六七日不大便，则血不得行，畜积于下为瘀血，与抵当汤以下去之。若脉数不解，而下不止，必协热而便脓血也。下后脉数不解，而不大便者，是热不得泄，畜血于下，为瘀血也。若下后，脉数不解，而下利不止者，为热得下泄，迫血下行，必便脓血。伤寒，发汗已，身目为黄，所以然者，以寒湿伤寒论注曰：一作温。在里，不解故也。以为不可下也，于寒湿中求之。金匮要略曰：黄家所起，从湿得之，汗出热去，则不能发黄。发汗已，身目为黄者，风气去湿气在也。脾恶湿，湿气内著，脾色外夺者，身目为黄。若瘀血在里发黄者，则可下；所以寒湿在里，故不可下，当从寒湿法治之。伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者，茵陈蒿汤主之。当热甚之时，身黄如橘子色，是热毒发泄于外。内经曰：膀胱者，津液藏焉，气化则能出。小便不利，小腹满者，热气甚于外而津液不得下行也，与茵陈汤利小便，退黄逐热。伤寒身黄，发热者，栀子柏皮汤主之。伤寒身黄，胃有瘀热，当须下去之；此以发热，为热未实，与栀子柏皮汤解散之。

栀子柏皮汤方：

栀子一十五个。苦寒　甘草一两。甘平　黄柏二两　千金翼方十五分，圣济总录去粗皮，炙。

右三味，以水四升，煮取一升半，翼方煮取二升。去滓，分温再服。　总录右三味，㕮咀，如麻豆大，每服三钱匕，水一盏半，煎取一盏，去滓温服。无求子活人书：栀子八枚　黄柏一两　甘草半两，炙　右锉，如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至七分，去滓温服。南阳活人书同。

伤寒瘀热在里，身必发黄，麻黄连轺赤小豆汤主之。湿热相交，民多病瘅。瘅，黄也。伤寒为寒湿在表，发黄为瘀热在里，与麻黄连轺赤小豆汤除热散湿。

麻黄连轺赤小豆汤方：

麻黄二两。甘温。去节　赤小豆一升。甘平　连轺二两，连翘根也。苦寒　千金方连翘　杏仁四十箇。甘温。去皮尖　千金方三十个　大枣十二枚。甘温　千金方二十枚

---

① 寒论：按文义应作"伤寒论"。
② 水：注解伤寒论作"木"。
③ 六七：注解伤寒论作"七八"。
④ 相：注解伤寒论作"俱"。

生梓白皮一升。苦寒　千金方切，二升。千金翼方一斤　生姜一[1]两。辛温。切　千金方三两。翼方二两　甘草二两，炙。甘平

内经曰：湿上甚而热，治以甘[2]温，佐以甘平[3]，以汗为故止。此之谓也。又煎用潦水者，亦取其水味薄，则不助湿气。

已上八味，以潦水千金方劳水。一斗，先煮麻黄再沸，去上沫，内诸药，煮取三升，分温三服，半日服尽。　无求子活人书：麻黄一两，去节，汤泡去黄汁，焙干，秤　甘草一两，炙　赤小豆半升　杏仁二十枚，去皮尖　生梓白皮切，二两　连翘一两，或作半两，连翘根是　右锉，如麻豆大，每服，抄五钱匕，生姜四片，枣子一枚，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。　南阳活人书：麻黄一两，去节，汤泡去黄汁，焙干，秤　甘草一两，炙　连翘一两，同根用　赤小豆半斤　大枣六个　杏仁二十个，去皮尖　生梓白皮半斤，切　生姜一两　右锉，如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煮至八分，去滓，温服。　伤寒指掌图：伤寒瘀热在里，身必发黄，中湿身痛，身目皆黄。麻黄　连轺　甘草各六钱二字半　生梓白皮　赤小豆各一两六钱二字　杏仁四十箇　大枣十二枚　生姜六钱二字半　潦水三升三合半，先煮麻黄再沸，去上沫，内诸药，煮取一升，去滓，分三服，半日尽。

辨少阳病脉证并治

少阳之病，口苦，咽干，目眩也。足少阳胆经也。内经曰：有病口苦者，名曰胆瘅。甲乙经曰：胆者中精之府，五藏取决于胆，咽为之使。少阳之脉，起于目锐眥。少阳受邪，故口苦、咽乾、目眩。少阳中风，两耳无所闻，目赤，胸中满而烦者，不可吐下，吐下则悸而惊。少阳之脉，起于目眥，走于耳中；其支者，下胸中贯膈。风伤气，风则为热。少阳中风，气壅而热，故耳聋，目赤，胸满而烦。邪在少阳，为半表半里。以吐除烦，吐则伤气，气虚者悸；以下除满，下则亡血，血虚者惊。伤寒脉弦细，头病[4]，发热者，属少阳。少阳不可发汗，发汗则谵语，此属胃，胃和则愈，胃不和，则烦[5]悸。经曰：三部俱弦者，少阳受病。脉细者，邪渐传里，虽头痛发热，为表未解，以邪客少阳，为半在表半在里，则不可发汗，发汗亡津液，胃中乾燥。少阳之邪，因传入胃，必发谵语，当与调胃承气汤下之，胃和则愈；不下，则胃为少阳木邪干之，故烦而悸。本太阳病不解，转入少阳者，胁下硬满，乾呕不能食，往来寒热，尚未吐下，脉沉紧者，与小柴胡汤。太阳转入少阳，是表邪入于里。胁下硬满，不能食，往来寒热者，邪在半表半里之间。若已经吐下，脉沉紧者，邪陷入府，为里实，尚未可吐下，而脉沉紧为传里，虽深，未全入府，外犹未解也，与小柴胡汤以和解之。若已吐、下、发汗、温针，谵语，柴胡汤证罢，此为坏病，知犯何逆，以法治之。少阳之邪，在表里之间，若妄吐、下、发汗、温针，损耗津液，胃中乾燥，木邪于[6]胃，必发谵语，若柴胡证不罢者，则不为逆；柴胡证罢者，坏病也，详其因何治之逆，以治[7]救之。三阳合病，脉浮大，上关上，但欲眠睡，目合则汗。关脉，以候少阳之气，太阳之脉浮，阳明之脉大，脉浮[8]，上关上，知三阳合病。胆热则睡，少阴病且[9]欲眠睡，目合则无汗，以阴不得有汗；但欲眠睡，目合则汗，知三阳合病，胆有热也。伤寒六七日，无大热，其人躁烦者，此为阳去入阴故也。表为阳，里为阴。邪在表则外有热。六七日，邪气入里之时，外无大热，内有躁烦者，表邪传里也，故曰阳去入阴。伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪。其人反能食而不呕，此为三阴不受邪也。伤寒四日，表邪传里，里不和，则不能食而呕；今反能食，而不呕，是邪不传阴，但在阳也。伤寒三日，少阳脉小者，欲已也。内经曰：大则邪至，小则平。伤寒三日，邪传少阳，脉当弦紧；今脉小者，邪气微而欲已也。少防[10]病，欲解时，从寅至辰上。内经曰：阳中之少阳，通于春气。寅、卯、辰，少阳木生[11]之时。

释音

厕初吏切，圊溷也。　瘕音假，腹中久病。　疸音旦，黄病。　愦古对切，心乱也。　怵勑律切，恐也。

---

[1] 一：注解伤寒论作"二"。
[2] 甘：注解伤寒论作"苦"。
[3] 平：注解伤寒论作"辛"。
[4] 病：注解伤寒论作"痛"。
[5] 烦：注解伤寒论此下有"而"字。
[6] 于：注解伤寒论作"干"。
[7] 治：注解伤寒论作"法"。
[8] 浮：注解伤寒论此下有"大"字。
[9] 且：注解伤寒论作"但"。
[10] 防：注解伤寒论作"阳"。
[11] 生：注解伤寒论作"王"。

惕音剔，敬也。又忧惧也。　瘵丁贺切，劳病也。

辨太阴脉证并治

太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结硬。太阴为病，阳邪传里也。太阴之脉，布胃中，邪气壅而为腹满。上不得降者，呕吐而食不下；下不得上者，自利益甚，时腹自痛。阴寒在内，而为腹痛者，则为常痛；此阳邪干里，虽痛而亦不常痛，但时时腹自痛也。若下之，则阴邪留于胸下为结硬。经曰：病发于阴，而反下之，因作痞。太阴中风，四肢烦疼，阳微阴涩伤寒论作濇。而长者，为欲愈。太阴，脾也，主营四末。太阴中风，四肢烦疼者，风淫末疾也。表邪少则微，里向和则涩而长。长者阳也，阴病见阳脉则生，以阴得阳则解，故云欲愈。太阴病欲解时，从亥至丑上。脾为阴王[①]，王于丑、亥、子，向阳，故云解时。太阴病脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。经曰：浮为在表，沉为在里。太阴病脉浮者，邪在经也，故当汗散之。自利不渴者，属太阴，以其藏有寒故也。当温之，宜服四逆辈。自利而渴者，属少阴，为寒在下焦；自利不渴者，属太阴，为寒在中焦，与四逆等汤，以温其藏。伤寒脉浮而缓，手足自温者，系在太阴。太阴当发身黄；若小便自利者，不能发黄。至七八日，虽暴烦，下利日十余行，必自止，以脾家实，腐秽当去故也。太阴病至七八日，大便硬者，为太阴入府，传于阳明也。今至七八日暴烦，下利十余行者，脾家实，腐秽去也。下利烦躁者死；此以脾气知[②]，逐邪下泄，故虽暴烦，下利日十余行，而利必自止。本太阳病，医反下之，因尔腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之。表邪未罢，医下之，邪因乘虚传于太阴，里气不和，故腹满时痛，与桂枝汤以解表，加芍药以和里。

伤寒论：桂枝三两，去皮　芍药六两　甘草二两，炙　大枣十二枚，擘　生姜三两，切　右五味，以水七升，煮取三升，去滓，温分三服。本云桂枝汤，今加芍药千金翼方同。

大实痛者，桂枝加大黄汤主之。大实大满，自可除下之，故加大黄以下大实。太阴为病脉弱，其人续自便利，设当行大黄芍药者，宜减之，以其人胃气弱，易动故也。腹满痛者，太阴病也。脉弱，其人续自便利，则邪虽在里，未成大实。欲与大黄、芍药攻满痛者，宜少与之，以胃气尚弱，易为动利也。

辨少阴病脉证并治

少阴之为病，脉微细，但欲寐也。少阴为病，脉微细，为邪气传里深也。卫气行于阳则寤，行于阴则寐。邪传少阴则气行于阴而不行于阳，故但欲寐。少阴病，欲吐不吐，心烦，但欲寐，五六日，自利而渴者，属少阴也，虚故引水自救。若小便色白者，少阴病形悉具。小便白者，以下焦虚有寒，不能制水，故令色白也。欲吐不吐，心烦者，表邪传里也。若腹满痛，则属太阴；此但欲寐，则知属少阴。五六日，邪传少阴之时，自利不渴者，寒在中焦，属太阴；此自利而渴，为寒在下焦，属少阴，肾虚水燥，渴欲引水自救。下焦虚寒，不能制水，小便色白也。经曰：下利欲饮水者，热[③]有热故也。此下利虽渴，然以小便色白，明非里热，不可不察。病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛，而复吐利。脉阴阳俱紧，为少阴[④]寒，法当无汗，反汗出者，阳虚不固也，故云亡阳。以无阳阴独，是属少阴。内经曰：客邪少阴之络，令人嗌痛，不可内食。少阴寒甚，是当咽痛而复吐利。少阴病，咳而下利谵语者，被火气劫故也，小便必难，以强责少阴汗也。咳而下利，里寒而亡津液也，反以火劫，强责少阴汗者，津液内竭，加火气烦之，故谵语，小便难也。少阴病，脉细沉数，病为在里，不可发汗。少阴病，始得之，反发热脉沉者，为邪在经，可与麻黄附子细辛汤发汗。此少阴病，脉细沉数，为病在里，故不可发汗。少阴病，脉微，不可发汗，亡阳故也。阳已虚，尺脉弱涩者，复不可下之。脉微为亡阳里[⑤]虚，不可发汗；脉弱涩为亡阳里虚，复不可下。少阴病脉紧，至七八日，自下利，脉暴微，手足反温，脉紧反去者，为欲解也，虽烦下利，必自愈。少阴病，脉紧者，寒甚也。至七八日传经尽，欲解之时，自下利，脉暴微者，寒气得泄也。若阴寒胜正，阳虚而泄者，则手足厥，而脉紧不去；今手足反温，脉紧反去，知阳气复，寒气去，故为欲解。下利烦躁者逆，此正胜邪微，虽烦下利，必自止。少阴病下利，若利自止，恶寒而踡卧，手足温者，可

---

① 王：注解伤寒论作"土"。
② 知：注解伤寒论作"和"。
③ 热：注解伤寒论作"以"。
④ 阴：注解伤寒论此下有"伤"字。
⑤ 里：注解伤寒论作"表"。

治。少阴病小利，恶寒，踡[1]卧，寒极而阴胜也；利自止，手足温者，里和阳气得复，故为可治。少阴病，恶寒而踡，时自烦，欲去衣被者可治。恶寒而踡，阴寒甚也；时时自烦，欲去衣被，为阳气得复，故云可治。少阴中风，脉阳微阴浮者，为欲愈。少阴中风，阳脉当浮，而阳脉微者，表邪缓也；阴脉当沉，而阴脉浮者，里气和也。阳中有阴，阴中有阳，阴阳调和，故为欲愈。少阴病欲解时，从子至寅上。阳生于子，子为一阳，丑为二阳，寅为三阳，少阴解于此者，阴得阳则解也。少阴病，吐利，手足不逆冷，反发热者，不死。脉不至伤寒论注曰：一作足。者，灸少阴七壮。经曰：少阴病，吐利躁烦四逆者，死；吐利手足不厥冷者，则阳气不衰，虽反发热，不死。脉不至者，吐利，暴虚也。灸少阴七壮，以通其脉。少阴病，八九日，一身手足尽热者，以热在膀胱，必便血也。膀胱，太阳也。少阴太阳为表里。少阴病至八九日，寒邪变热，复传太阳。太阳为诸阳主气，热在太阳，故一身手足尽热；太阳经多血少气，为热所乘，则血散下行，必便血也。少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血，未知从何道出，或从口鼻，或从目出，是名下厥上竭，为难治。但厥无汗，热行于里也，而强发汗，虚其经络，热乘经虚，迫血妄行，从虚而出，或从口、鼻，或从目出。诸厥者，皆属于下，但厥为下厥，血亡于上为上竭，伤气损血，邪甚正虚，故为难治。少阴病，恶寒，身踡而利，手足逆冷者，不治。针经曰：多热者易已，多寒者难已。此内外寒极，纯阴无阳，故云不治。少阴病，吐利，躁烦，四逆者，死。吐利者，寒甚于里；四逆者，寒甚于表。躁烦则阳气欲绝，是便死矣。少阴病，下利止而头眩，时时自冒者死。下利止，则水谷竭，眩冒则阳气脱，故死。少阴病，四逆恶寒而身踡，脉不至，不烦而躁者，死。四逆恶寒而身踡，则寒甚。脉不至则真气绝。烦，热也；躁，乱也。若愤躁之躁，从烦至躁，为热来有渐则犹可；不烦而躁，是气欲脱而争也，譬犹灯将灭而暴明，其能久乎。伤寒论注曰：一作吐利而躁逆者，死。少阴病，六七日，息高者，死。肾为生气之源，呼吸之门。少阴病六七日，不愈而息高者，生气断绝也。少阴病，脉微细沉，但欲卧，汗出不烦，自欲吐，至五六日，自利，复烦躁，不得卧寐者，死。阴气方盛，至五六日传经尽，阳气得复则愈；反更自利，烦躁不得卧寐，则正气弱，阳不能复，病胜藏，故死。少阴病，始得之，反发热，脉沉者，麻黄附子细辛汤主之。少阴病，当无热恶寒，反发热者，邪在表也。虽脉沉，以始得则邪气未深，亦当温剂发汗以散之。

麻黄附子细辛汤方：

麻黄二两，去节。甘热　无求子活人书汤泡，去黄汁，焙乾，秤　细辛二两。辛热　附子一枚，炮去皮，破八片。辛热

内经曰：寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛，以辛润之。麻黄之甘，以解少阴之寒，细辛、附子之辛，以温少阴之经。

右三味，以水一斗，千金翼方二斗。先煮麻黄，减二升，翼方一升。去上沫，内药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。　活人书：右锉，如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓温服。南阳活人书、伤寒活人书同。伤寒指掌图：少阴发热，脉沉微，汗之。麻黄　细辛各六钱二字半　附子一箇　水三升三合半，先煮麻黄，减七合，去上沫，内诸药，取一升，去滓，分三服。

少阴病得之二三日，麻黄附子甘草汤微发汗。以二三日无[2]证，故微发汗也。二三日，邪未深也。既无吐利厥逆诸里证，则可与麻黄附子甘草汤，微汗以散之。

麻黄附子甘草汤方：

麻黄二两，去节　南阳活人书三两，无求子活人书汤炮去黄汁，焙乾，秤　甘草二两，炙　附子一枚，炮，去皮

麻黄、甘草之甘，以散表寒；附子之辛，以温热[3]气。

右三味，以水七升，先煮麻黄一两沸，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，千金翼方煮取二升半，去滓，温服八合。日三服。无求子活人书：右锉，如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓，温服，圣济总录同。相次三两服，以身微汗为度。南阳活人书同。

少阴病得之二三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之。脉经曰：风伤阳，寒伤阴。少阴受病，则得之于寒，二三日已上，寒极变热之时，热烦于内，心中烦，不得卧也。与黄连阿胶汤，扶阴散热。

---

[1] 踡：注解伤寒论作“踡”。
[2] 无：注解伤寒论此下有“里”字。
[3] 热：注解伤寒论作“寒”。

黄连阿胶汤方：

黄连四两。苦寒　黄芩一两。苦寒　芍药二两。酸平　鸡子黄二枚。甘温　阿胶三两。甘温　千金翼方三挺

阳有余，以苦除之，黄芩、黄连之苦，以除热；阴不足，以甘补之，鸡黄、阿胶之甘，以补血；酸，收也，泄也，芍药之酸，收阴气而泄邪热。

右五味，以水五升，翼方六升。先煮三物，取二升，去滓，内胶烊尽，小冷，内鸡子黄，搅令相得，温服七合，日三服。　无求子活人书：黄连一两　阿胶三分　鸡子黄半箇　黄芩一分　芍药半两　右锉，如麻豆大，每半剂，得效方四钱。水二盏，煎取一盏，去滓，内胶消尽，内鸡子黄搅令和，温服，永类钤方同。日二服。　南人① 活人书：黄连一两　阿胶二分　黄芩二分　芍药二分　鸡子黄半个　右锉，如麻豆大，水二中盏，煮取八分，去滓，内胶消尽，内鸡子黄搅令匀，温服，日三服。

少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者，当灸之，附子汤主之。少阴客热，则口燥舌乾而渴。口中和者，不苦不燥，是无热也。背为阳，背恶寒者，阳气弱，阴气胜也。经曰：无热恶寒者，发于阴也。灸之，助阳消阴；与附子汤，温经散寒。

附子汤方：

附子二枚，破八片，去皮。辛热　茯苓三两。甘平　人参二两。甘温　圣济总录一两　白术四两。甘温　芍药三两。酸平

辛以散之，附子之辛以散寒；甘以缓之，茯苓、人参、白术之甘以补阳；酸以收之，芍药之酸以扶阴。所以然者，偏阴偏阳则为病，火欲实，水当平之，不欲偏胜也。

右五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。千金翼方同，总录服法与无求子活人书同。　无求子活人书：少阴病得之一二日，口中和，背恶寒者，当灸之。少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，并宜服之。茯苓　芍药各一两半　人参一两　白术二两　附子一枚，炮去皮　右锉，如麻豆大，每服五钱匕，得效方四钱。水一盏半，煎至七分，去滓，温服，日三服。伤寒活人书同。　伤寒指掌图：阴证脉沉，身痛。少阴，背恶寒，口中和。附子一枚，生　茯苓　芍药　人参各一两　白术一两三钱一字　水二升六合，煮取一升，去滓，分三服。

少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，附子汤主之。少阴肾水而主骨节，身体疼痛，支冷，脉沉者，寒成于阴也。身疼骨痛，若脉浮，手足热，则可发汗；此手足寒，脉沉，故当与附子汤温经。少阴病，下利便脓血者，桃花汤主之。阳病下利便脓血者，叶②热也；少阴病下利便脓血者，下焦不约而里寒也。与桃花汤，固下散寒。

桃花汤方：

赤石脂一斤，一半全用，一半筛末。甘温　乾姜一两。辛热　粳米一升。甘平

涩可去脱，赤石脂③涩，以固肠胃；辛以散之，乾姜之辛，以散里寒；粳米之甘，以补正气。

右三味，以水七升，煮米令熟，去滓，温服七合，内赤石脂末方寸匕，日三服。若一服愈，余勿服。千金翼方同。　无求子活人书：治少阴病，下利便脓血者，或病二三日至四五日，腹痛，小便不利，下利不止，便脓血者。乾姜一分，炮　赤石脂四两，一半碎，一半筛末　南阳活人书加糯米二合半　右锉，如麻豆大，每服四钱，入糯米一撮，水一盏半，煎至一盏，去滓，再入赤石脂末一方寸匕服，日三服。活人书右水二大白盏，煮三味，米熟去滓，内赤石脂细末一方寸，温服六分盏，日三服。若一服愈，勿再服。永类钤方同。糯米或作粳米。　伤寒指掌图：少阴下利脓血，湿毒下利。赤石脂五两三钱，一半全用，一半为末　糯米三合　乾姜三钱一字　水二升三合，煮米令熟，去滓，温服二合半，内赤石脂末方寸匕，日三，愈勿更服。

少阴病，二三日至四五日，腹痛，小便不利，下利不止，便脓血者，桃花汤主之。二三日以至四五日，寒邪入里深也。腹痛④，里寒也；小便不利者，水谷不别也；下利不止便脓血者，肠胃虚弱下焦不固也。与桃花汤，固肠止利也。少阴病，下痢便脓血者，可刺。下焦血气留聚，腐化则为脓血，刺之，以利下焦，宣通血气。少阴病吐利，手足厥冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤

① 人：按文义应作"阳"。
② 叶：注解伤寒论作"协"。
③ 脂：注解伤寒论此下有"之"字。
④ 痛：注解伤寒论此下有"者"字。

主之。吐利手足厥冷，则阴寒气甚；烦躁欲死者，阳气内争。与吴茱萸汤助阳散寒。少阴病，下痢，咽痛，胸满心烦者，猪肤汤主之。少阴之脉，从肾上贯肝膈，入肺中，则循喉咙，其支别者，从肺出，络心，注胸中。邪自阳经传于少阴，阴虚客热，下利，咽痛，胸满心烦也，与猪肤汤，调阴散热。

猪肤汤方：

猪肤一斤。甘寒

猪，水畜也。其气先入肾。少阴客热，是以猪肤解之。加白蜜以润燥除烦，白粉以益气断利。

右一味，以水一斗，煮取五升，去滓，加白蜜一升，白粉五合，熬香，和相得，温分六服。千金翼方同。　无求子活人书：猪肤二两六钱半　右一味，以水二大白盏半，煮取一盏许，去滓，加白蜜一合半，白粉一合。永类钤方此下有相和温服四字。　南阳活人书：猪肤四两　右一味，水二大白盏半，煮取一盏二分，去滓，加白蜜一合半，白粉一合，二匀半[1]。伤寒指掌图：猪肤五两　水三升三合半，煮取一升七合，加白蜜三合半，白粉二合，熬香，和令相得，分三服。

少阴病二三日，咽痛者，可与甘草汤；不差者，与桔梗汤。阳邪传于少阴，邪热为咽痛，服甘草汤则差；若寒热相搏，为咽痛者，服甘草汤，若不差，与桔梗汤，以和少阴之气。

甘草汤方：

甘草二两　永类钤方炙

右一味，以水三升，煮取一升半，去滓，温服七合，日二服。千金翼方、神巧万全方同。　无求子活人书：右锉，如麻豆大，每服四钱匕，水一盏，煎至六分，去滓，温服，日二服。南阳活人书同。钤方：右㕮咀四钱，水煎六分，温服，不差，与桔梗汤。

桔梗汤方：

桔梗一两。辛甘，微温　千金翼方一大枚　甘草二两。甘平

桔梗辛温以散寒，甘草味甘平以除热，甘梗相合，以调寒热。

右二味，以水三升，煮取一升，去滓，分温再服。神巧万全方同。　无求子活人书：右锉，如麻豆大，每服，抄五钱匕，永类钤方三钱。水一盏半，煎至八分，去滓，温分再服。南阳活人书同。伤寒指掌图：桔梗半两　甘草一两　分二服，每服水一盏，煎至八分，去滓，温服。

少阴病，咽中伤生疮，不能语言，声不出者，苦酒汤主之。热伤于络，则经络乾燥，使咽中伤，生疮，不能言语，声不出者，与苦酒汤，以解络热，愈咽疮。

苦酒汤方：无求子活人书苦酒，米醋是也。

半夏洗，破如枣核大，十四枚。辛温　神巧万全方七个，洗，切，破作十四片　鸡子一枚，去黄，内上苦酒著鸡子壳中。甘微寒

辛甘[2]散之，半夏之辛，以发音声；甘以缓之，鸡子之甘，以缓咽痛；酸以收之，苦酒之酸，以敛咽疮。

右二味，内半夏，著苦酒中，以鸡子壳置刀镮中，安火上，令三沸，去滓，少少含咽之。不差，更作三剂。千金翼方、南阳活人书、得效方、永类钤方同。

少阴病咽中痛，半夏散及汤主之。甘草汤，主少阴客热咽痛；桔梗汤，主少阴寒热相搏咽痛；半夏散及汤，主少阴客寒咽痛也。

半夏散及汤方：

半夏洗。辛温　桂枝去皮。辛热　甘草炙。甘平。以上各等分

内经曰：寒淫所胜，平以辛热，佐以甘苦。半夏、桂枝之辛，以散经寒；甘草之甘，以缓正气。

已上三味，各别捣筛已，合治之，白饮和，服方寸匕，日三服。若不能散服者，以水一升，煎七沸，内散两方寸匕，更煎三沸，下火令小冷，少少咽之。千金翼方、伤寒论、神巧万全方半夏有毒，不当散服。　无求子活人书：右等分，各别捣筛已，令和治之，每服三钱，水一大盏，煎至八分，令冷，少少咽之。南阳活人书、永类钤方同。

少阴病，下利，白通汤主之。少阴主水。少阴客寒，不能制水，故自利也。白通汤温里散寒。

白通汤方：

葱白四茎。辛温　乾姜一两。辛热　附子一枚，生

---

① 二匀半：类证活人书作“相和温服”。
② 甘：注解伤寒论作“以”。

用，去皮，破八片。辛热。

内经曰：肾苦燥，急食辛以润之。葱白之辛，以通阳气；姜附之辛，以散阴寒。

右三味，以水三升，煮取一升，去滓，分温再服。千金翼方同。　无求子活人书：附子一枚，生用　乾姜一两，炮　右锉，如麻豆大，每服抄五钱匕，永类钤方三钱。水一盏半，入葱白四寸，南阳活人书、伤寒活人书二寸。煮至七分，去滓，温服。

少阴病，下利脉微者，与白通汤；利不止，厥逆无脉，乾呕烦者，白通加猪胆汁汤主之。服汤脉暴出者死，微续者生。少阴病，下利，脉微，为寒极阴胜，与白通汤复阳散寒。服汤利不止，厥逆无脉，干呕烦者，寒气大甚，内为格拒，阳气逆乱也，与白通汤和[①]猪胆汁汤以和之。内经曰：逆而从之，从而逆之。又曰：逆者正治，从者反治，此之谓也。服汤脉暴出者，正气因发泄而脱也，故死；脉微续者，阳气渐复也，故生。

白通加猪胆汁汤方：

葱白四茎　乾姜一两　附子一枚，生，去皮，破八片　人尿五合。咸寒　猪胆汁一合。苦寒

内经曰：若调寒热之逆，冷热必行，则热物冷服，下嗌之后，冷体既消，热性便发，由是病气随愈，呕哕皆除，情且不违，而致大益。此和人尿、猪胆汁咸苦寒物于白通汤热剂中，要其气相从，则可以去格拒之寒也。

已上三味，以水三升，煮取一升，去滓，内胆汁、人尿，和令相得，分温再服，若无胆亦可用。千金翼方同。　无求子活人书：猪胆半合　乾姜半两，炮　葱白四茎　溺二合半　附子半个，生去皮　右以水一盏，煎至五分，去滓，内尿胆汁和相得，分温再服。永类钤方同。

少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气，其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。少阴病二三日，则邪气犹浅，至四五日邪气已深。肾主水，肾病不能制水，水饮停为水气。腹痛者，寒湿内甚也；四肢沉重疼痛，寒湿外甚也；小便不利，自下利者，湿胜而水谷不别也。内经曰：湿胜则濡泄。与真武汤益阳气散寒湿。

伤寒明理论：真武，北方水神也。而属肾，用以治水焉。水气在心下，外带表而属阳，必应发散，故治以真武汤。青龙汤主太阳病，真武汤主少阴病。少阴肾水也，此汤可以和之，真武之名得矣。茯苓味甘平，白术味甘温，脾恶湿，腹有水气，则脾不治，脾欲缓，急食甘以缓之，渗水缓脾，必以甘为主，故以茯苓为君，白术为臣；芍药味酸微寒，生姜味辛温，内经曰：湿淫所胜，佐以酸辛。除湿正气，是用芍药、生姜酸辛为佐也；附子味辛热，内经曰：寒淫所胜，平以辛热，温经散湿，是以附子为使也。水气内渍，至于散则所行不一，故有加减之方焉。若咳者，加五味子、细辛、乾姜，咳者水寒射肺也。肺气逆者，以酸收之，五味子酸而收也；肺恶寒以辛润之，细辛、乾姜辛而润也。若小便利者，去茯苓，茯苓专渗泄也。故[②]若下利者，去芍药加干姜，酸之性泄，去芍药以酸泄也；辛之性散，加乾姜以散寒也。呕者，去附子加生姜，气上逆则呕，附子补气，生姜散气，两不相损，气则顺矣。增损之功，非大智孰能贯之。

真武汤方：

茯苓三两。甘平　芍药三两。酸平　生姜二[③]两，切。辛温　白术二两。甘温　附子一枚，炮去皮，破八片。辛热

脾恶湿。甘先入脾。茯苓、白术之甘，以益脾逐水。寒淫所胜，平以辛热；湿淫所胜，佐以酸平。附子、芍药、生姜之酸辛，以温经散湿。

右五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服七合，千金翼方此下云：咳者加五味子半升，细辛一两、乾姜一两；小便自利者，去茯苓；下利者，去芍药加乾姜二两；呕者去附子加生姜，足前为半斤；利不止便脓血者，宜桃花汤。日三服。后加减法[④]。　无求子活人书：太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，此主之。　少阴病，二三日不已，至四五日，腹满，小便

---

① 和：注解伤寒论作“加”。
② 故：伤寒明理论无此字。
③ 二：注解伤寒论作“三”。
④ 后加减法：注解伤寒论无此四字。

不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气。其人或咳、或小便利、或下利、或呕者，此主之。白术三分　茯苓三分，小便利者，去茯苓　芍药三分，下利者去芍药加乾姜二分　南阳活人书三分　附子一枚，炮去皮，破八片，用二片。呕者，去附子加生姜三两，或云生姜足前成三两　活人书　足前为一两　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，生姜四片，水一盏半，煎至八分，去滓温服，日三服。若咳者，加五味子三分，细辛一分，乾姜一分。　经验良方治病人心烦但欲睡，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，或咳、或小便利、或下利、或呕者。　又治头痛，腰脊强，汗出不解，仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者。白茯苓去皮　生姜各三两　白芍药　白术各二两　附子一枚，炮去皮尖，五钱，或六钱重　右为粗末，水八盏，煮三盏，去滓，每温服七分盏，日三服，不拘时[①]。

若咳者，加五味子半升，细辛、干姜各一两；气逆咳者，五味子之酸，以收逆气；水寒相搏则咳，细辛、乾姜之辛以散水寒。若小便利者，去茯苓；小便利则无伏水，故去茯苓。若下利者，去芍药，加乾姜二两；芍药之酸泄气，乾姜之辛散寒。若呕者，去附子，加生姜足前成半斤。气逆则呕，附子补气，生姜散气。千金曰：呕家多服生姜。此为呕家圣药。少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面赤色，或腹痛，或乾呕，或咽痛，或利止，脉不出者，通脉四逆汤主之。下利清谷，手足厥逆，脉微欲绝，为里寒；身热不恶寒，面色赤，为外热。此阴甚于内，格阳于外，不相通也，与通脉四逆汤，散阴通阳。

通脉四逆汤方：

甘草二两，炙　附子大者一枚，生用，去皮，破八片　乾姜三两，强人可四两

右三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。其脉即出者愈。千金翼方同。无求子活人书：治少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或乾呕，或咽痛，或利止，脉不出者，下利清谷，里寒外热，汗出而厥者。甘草二两，炙　南阳活人书一两　乾妾三两，炮　活人书二两　附子大者一枚，去皮，破八片，生用　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，煎至八分，去滓，温服。未差急更作一剂。其脉续出者愈。加减法同下。

面色赤者，加葱九茎；葱味辛，以通阳气。腹中痛者，去葱加芍药二两；芍药之酸，通塞利腹中痛，为气不通也。呕者加生姜二两；辛以散之，呕为气不散也。咽痛者去芍药加桔梗一两；咽中如结，加桔梗则能散之。利止脉不出者，去桔梗加人参贰两。利止脉不出者，亡血也，加人参以补之。经曰：脉微而利，亡血也，四逆加人参汤主之。久[②]病皆与方相应者，乃可服之。少阴病，四逆，其人或咳、或悸、或小便不利、或腹中痛、或泄利下重者，四逆散主之。四逆者，四肢不温也。伤寒邪在三阳，则手足必热；传到太阴，手足自温；至少阴则邪热渐深，故四肢逆而不温也；及至厥阴，则手足厥冷，是又甚于逆。四逆散[③]传阴之热也。

四逆散方：

甘草炙。甘平　枳实破，水渍，炙乾。苦寒　无求子活人书去白穰，炒黄，得效方枳壳　柴胡苦寒　芍药酸微寒

内经曰：热淫于内，佐以甘苦，以酸收之，以苦发之。枳实、甘草之[④]苦，以泄里热；芍药之醋[⑤]，以收阴气；柴胡之苦，以发表热。

右四味，各十分，捣筛，白饮和，服方寸匕，活人书、得效方二钱，南阳活人书三钱。日三服。千金翼方同。

咳者，加五味子、乾姜各五分，并主下痢；肺寒气逆则咳。五味子之酸收逆气；乾姜之辛散肺寒。并主下痢者，肺与大肠为表里，上咳下痢，治则颇同。悸者，加桂枝五分；悸者，气虚而不能通行，心下筑筑然悸动也。桂，犹圭也。引导阳气，若热以使。小便不利者，加茯苓五分；茯苓味甘而淡，用以渗泄。腹中痛者，加附子一枚，活人书、得效方半枚。炮令圻；里虚遇邪则痛，加附子以补虚。泄利下重者，先以水五升，煮薤白三升，煮取三升，去滓，以散三方寸匕，内汤中，煮取一升半，活人书、得效方泄利下重，先浓煎薤白

① 时：注解伤寒论此下有“后加减法”四字。
② 久：注解伤寒论作“脉”。
③ 散：注解伤寒论此下有“以散”二字。
④ 之：注解伤寒论此下有“甘”字。
⑤ 醋：注解伤寒论作“酸”。

汤，内药末三钱匕，再煮一二沸。分温再服。泄利下重者，下焦气滞也，加薤白以泄气滞。少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦，不得眠者，猪苓汤主之。下利不渴者，里寒也。经曰：自利不渴者，属太阴，以其藏寒故也。此下利呕渴，知非虚虚[①]寒；心烦不得眠，知叶[②]热也。与猪苓汤渗泄小便，分别水谷。经曰：复不止，当利其小便。此之谓欤。少阴病，得之二三日，口燥咽乾者，急下之，宜大承气汤。伤寒传经五六日，邪传少阴，则口燥舌乾而渴，为邪渐深也。今少阴病得之二三日，邪气未深入之时，便作口燥咽乾者，是邪热已甚，肾水乾也，急与大承气汤下之，以全肾也。少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口乾燥者，急下之，宜大承气汤。少阴，肾水也。青，肝色也。自利色青，为肝邪乘肾。难经曰：从前来者为实邪。以肾蕴实邪，必心下痛，口乾燥也，与大承气汤以下实邪。少阴病，六七日，腹胀不大便者，急下之，宜大承气汤。此少阴入府也，六七日，少阴之邪入府之时，阳明内热壅甚，腹满，不大便也。阳明病，土胜肾水则乾，急与大承气汤下之，以救肾水。少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤。既吐且利，小便复利，而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，不云急温；此少阴有脉沉而云急温者，彼虽寒甚，然而证已形见于外，治之则有成法；此初头脉沉，未有形证，不知邪气所之，将发何病，是急与四逆汤温之。少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之，手足寒，脉弦迟者，此胸中实，不可下也，当吐之。若膈上有寒饮，乾呕者，不可吐也，急温之，宜四逆汤。伤寒表邪传里，至于少阴。少阴之脉，从肺出，络心主[③]胸中。邪既留于胸中而不散者，饮食入口则吐，心中温温欲吐，阳受气于胸中，邪既留于胸中，则阳气不得宣发于外，是以始得之，手足寒，脉弦迟，此是胸中实，不可下，而当吐。其膈上有寒饮，亦使人心中温温而手足寒，吐则物出，呕则物不出，吐与呕别焉。胸中实，则吐而物出；若膈上有寒饮，则但乾呕而不吐也，此不可吐，可与四逆汤以温其膈。少阴病，下利，脉微涩，伤寒论作濇。呕而汗出，必数更衣；反少者，当温其上灸之。脉微为亡阳，涩为亡血。下利呕而汗出，亡阳亡血也。津液不足，里有虚寒，必数更衣；反少者，温其上，以助其阳也，灸之以消其阴。

辨厥阴病脉证并治

厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘，下之利不止。邪传厥阴，则热已深也。邪自太阳传至太阴，则腹满而嗌乾，未成渴也；邪至少阴者，口燥舌干而渴，未成消也；至厥阴成消渴者，热甚能消水故也。饮水多而小便少者，谓之消渴。木生于火，肝气通心，厥阴客热，气上撞心，心中疼热。伤寒六七日，厥阴受病之时，为传经尽，则当入府，胃虚客热，饥不欲食，蚘在胃中，无食则动，闻食臭而出，得食吐蚘，此热在厥阴经也。若便下之，虚其胃气，厥阴木邪相乘，必吐下不止。厥阴中风，脉微浮，为欲愈；不浮，为未愈。经曰：阴病见阳脉而生，浮者阳也。厥阴中风，脉微浮，为邪气还表，向汗之时，故云欲愈。厥阴病，欲解时，从丑至卯上。厥阴，木也，王于卯丑寅，向王，故为解时。厥阴病，渴欲饮水者，少少与之，愈。邪至厥阴，为传经尽，欲汗之时，渴欲得水者，少少与之，胃气得润则愈。诸四逆厥者，不可下之，虚家亦然。四逆者，四肢不温也。厥者，手足冷也。皆阳气少而阴气多，故不可下，虚家亦然。下之是为重虚，金匮玉函曰：虚者十补，勿一泻之。伤寒先厥，后发热而利者，必自止。见厥复利。阴气胜，则厥逆而利；阳气复，则发热利必自止。见厥，则阴气还胜而复利也。伤寒始发热六日，厥反九日而利。凡厥利者，当不能食，今反能食者，恐为除中，伤寒论注曰：一云消中。食以索饼，不发热者，知胃气尚在，必愈，恐暴热来出而复去也。后三日脉之，其热续在者，期之旦日夜半愈。所以然者，本发热六日，厥反九日，复发热三日，并前六日，亦为九日，与厥相应，故期之旦日夜半愈。后三日脉之，而脉数，其热不罢者，此为热气有余，必发痈脓也。始发热，邪在表也。至六日，邪传厥阴，阴气胜者，作厥而利，厥反九日，阴寒气多，当不能食，而反能食者，恐为除中。除，去也；中，胃气也。言邪气太甚，除去胃气，胃欲饮食自救，故暴能食，此欲胜也。食以索饼试之，若胃气绝，得面则必发热；若不发热者，胃气尚在也。恐是寒极变热，因暴热来而复去，使之能食，非除中也。金匮要略曰：病人素不能食，而反暴思之，必发热。后三日脉之，其热续在者，阳气胜也，期之旦日有[④]夜半愈；若旦日不愈，后三日脉数而热不罢者，为热

---

① 虚虚：注解伤寒论作"里"。
② 叶：注解伤寒论作"协"。
③ 主：注解伤寒论作"注"。
④ 有：注解伤寒论无此字。

气有余，必发痈脓。经曰：数脉不时，则生恶疮。伤寒脉迟，六七日，而反与黄芩汤彻其热。脉迟为寒，今与黄芩汤，复除其热，腹中应冷，当不能食，今反能食，此名除中，必死。伤寒脉迟，六七日，为寒气已深，反与黄芩汤寒药，两寒相搏，腹中当冷，冷不消谷，则不能食；反能食者，除中也。四时皆以胃气为本，胃气已绝，故云必死。伤寒先厥后发热，下利必自止，而反汗出，咽中痛者，其喉为痹。发热无汗而利必自止，若不止，必便脓血。便脓血者，其喉不痹。伤寒先厥而利，阴寒气胜也。寒极变热后发热，下利必自止，而反汗出，咽中痛，其喉为痹者，热气上行也。发热无汗而利必自止，利不止，必便脓血者，热气下行也。热气下而不上，其喉亦不痹也。伤寒一二日，至四五日而厥者，必发热，前热者，后必厥，厥深者，热亦深，厥微者，热亦微，厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤。前厥后发热者，寒极生热也；前热后厥者，阳气内陷也；厥深热深，厥微热微，随阳气陷之深浅也。热之伏深，必须下去之，反发汗者，引热上行，必口伤烂赤。内经曰：火气内发，上为口糜。伤寒病，厥五日，热亦五日，设六日当复厥，不厥者自愈。厥终不过五日，以热五日，故知自愈。阴胜则厥，阳胜则热。先厥五日为阴胜，至六日阳复胜，热亦五日，后复厥者，阴复胜；若不厥，为阳全胜，故自愈。经曰：发热四日，厥反三日，复热四日，厥少热多，其病为愈。是[①]厥者，阴阳气不相顺接，便为厥。厥者，手足逆冷是也。手之三阴三阳，相接于手十指；足之三阴三阳，相接于足十指。阳气内陷，阳不与阴相顺接，故手足为之厥冷也。伤寒，脉微而厥，至七八日，肤冷，其人躁无暂安时者，此为藏厥，非为蚘厥也。蚘厥者，其人当吐蚘。令病者静，而复时烦，此为藏寒。蚘上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕，又烦者，蚘闻食臭出，其人当自吐蚘。蚘厥者，乌梅圆主之。又主久利方。藏厥者死，阳气绝也。蚘厥，虽厥而烦，吐蚘日[②]则静，不若藏厥而躁无暂安时也。病人藏寒胃虚，蚘动上膈，闻食臭出，因而吐蚘，与乌梅圆，温藏安虫。

乌梅圆方：

乌梅三百箇。味酸温　细辛六两。辛热　乾姜十两。辛热　黄连一斤。苦寒　当归四两。辛温　附子六两，炮。辛热　蜀椒四两，去汗。辛热　桂枝六两。辛热　人参六两。甘温　黄柏六两。苦寒

肺主气，肺欲收，急食酸以收之。乌梅之酸，以收阳[③]气；脾欲缓，急食甘以缓之，人参之甘，以缓脾气；寒淫于内，以辛润之，以苦坚之，当归、桂、椒、细辛之辛，以润内寒；寒淫所胜，平以辛热，姜、附之辛热，以胜寒；蚘得甘则动，得苦则安，黄连、黄柏之苦，以安蚘。

右十味，异捣筛，合治之，以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五升米下，饭熟，捣成泥，和药令相得，内臼中，与蜜，杵二千下，圆如梧桐子大，先食饮，服十圆，日三服，稍加至二十圆。禁生冷、滑物、臭食等。千金翼方同。　神巧万全方：乌梅八十个　无求子活人书、伤寒指掌图七十五箇　细辛一两半　黄连四两　当归一两　附子一两半，炮　蜀椒一两　桂枝一两半　人参一两半　黄柏二两半　活人书、指掌图一两半　乾姜二两半　右十味捣筛，合治之，以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五斗活人书、指掌图五升。米下，饭熟捣成泥，和药令相得，内臼中，与蜜，杵二千活人书、指掌图三千。下，丸如梧桐子大，先食饮，服十丸，日三服，稍加至二十丸。忌生冷、滑物等。南阳活人书与无求子活人书同。

伤寒热少厥微，指头寒，默默不欲食，烦躁数日，小便利，色白者，此热除也。欲得食，其病为愈；若厥而呕，胸胁烦满者，其后必便血。指头寒者，是厥微热少也；默默不欲食烦躁者，邪热初传里也；数日之后，小便色白，里热去，欲得食，为胃气已和，其病为愈。厥阴之脉，挟胃贯膈，布胁肋。厥而呕，胸胁烦满者，传邪之热，甚于里也。厥阴肝主血，后数日热不去，又不得外泄，迫血下行，必致便血。病者手足厥冷，言我不结胸，小腹满，按之痛者，此冷结在膀胱关元也。手足厥不结胸者，无热也；小腹满，按之痛，下焦冷结也。伤寒发热四日，厥反三日，复热四日，厥少热多，其病当愈。四日至七日，热不除者，其后必便脓也[④]。先热后厥者，阳气邪传里也。发热为邪气在表。至四日后厥者，传之阴也。后三日复传阳经，则复热。厥少则邪微，热多为阳胜，其病为愈；热不

① 是：注解伤寒论作"凡"。
② 日：注解伤寒论作"已"。
③ 阳：注解伤寒论作"肺"。
④ 也：注解伤寒论作"血"。

除者，为热气有余，内搏厥阴也①血，其后必大便脓血。伤寒厥四日，热反三日，复厥五日，其病为进，寒多热少，阳气退，故为进也。伤寒阴胜者先厥，至四日邪传里，重阴必阳却，热三日，七日传经尽，当愈。若不愈而复厥者，传作再经，至四日则当复热；若不复热，至五日厥不除者，阴胜于阳，其病进也。伤寒六七日，脉微，手足厥冷，烦躁，灸厥阴，厥不还者，死。伤寒六七日，则正气当复，邪气当罢，脉浮身热为欲解；若反脉微而厥，则阴胜阳也。烦躁者，阳虚而争也。灸厥阴，以复其阳；厥不还，则阳气已绝，不能复正而死。伤寒发热，下利，厥逆，躁不得卧者，死。伤寒发热，邪在表也；下利厥逆，阳气虚也；躁不得卧者，病胜藏也，故死。伤寒发热，下利至甚，厥止伤寒论不止者，死。金匮要略曰：六府气绝于外者，手足寒；五藏气绝于内者，利下不禁。伤寒发热，为邪气独甚，下利至甚。厥不止，为府藏气绝，故死。伤寒六七日，不利，便发热而利，其人汗出不止者，死。有阴无阳故也。伤寒至七日，为邪正争之时，正胜则生，邪胜则死。始不下利，而暴忽发热，下利汗出不止者，邪气胜正阳气脱也，故死。伤寒五六日，不结胸，腹濡，脉虚，复厥者，不可下，此为亡血，下之死。伤寒五六日，邪气当作里实之时。若不结胸，而腹濡者，里无热也；脉虚者，亡血也；复厥者，阳气少也。不可下，下之为重虚，故死。金匮玉函曰：虚者重泻，真气乃绝。发热而厥，七日，下利者，为难治。发热而厥，邪传里也。至七日传经尽，则正气胜邪，当汗出而解，反下利，则邪气胜，里气虚，则为难治。伤寒脉促，伤寒论注曰，一作纵手足厥逆者，可灸之。脉促，则为阳虚不相续；厥逆，则为阳虚不相接。灸之，以助阳气。伤寒脉滑而厥者，里有热也，白虎汤主之。滑为阳厥，气内陷，是里热也，与白虎汤以散里热也。手足厥寒，脉细欲绝者，当归四逆汤主之。手足厥寒者，阳气外虚，不温四末；脉细欲绝者，阴血内弱，脉行不利。与当归四逆汤，助阳生阴也。

当归四逆汤方：

当归三两。辛温　得效方，去尾　桂枝三两。辛热　芍药三两。酸寒　细辛三两。辛热　大枣二十五箇。甘温　伤寒论注曰：一法十二枚　甘草二两，炙。甘平　通草二两。甘平

内经曰：脉②者，血之府也。诸血者，皆属心。通脉者，必先补心益血。苦先入于心，当归之苦，以助心血；心苦缓，急食甘以缓也③，大枣甘草、通草之甘，以缓阴血。

右七味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。得效方云：内有久寒者，加吴茱萸生姜主之　无求子活人书：当归洗　桂枝　芍药　细辛各一两半　南阳活人书各一两　通草　甘草各一两，炙　活人书六钱三字　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，枣一枚，煎至八分，去滓温服。永类钤方同。　圣济总录：当归切，焙　桂去粗皮　芍药　细辛去苗叶。各一两　木通　甘草炙。各七钱　右六味，锉如麻豆，每服五钱匕，水一盏半，枣二枚，擘破，煎至八分，去滓温服。　玉机微义：治感寒手足厥冷，脉细欲绝者：当归　桂枝　白芍　细辛各三钱　大枣三枚　甘草炙　通草各二钱　右㕮咀，水煎。伤寒指掌图：下之厥逆，当归　芍药　桂枝　细辛各一两　甘草　通草各六钱二字半　水二升七合，大枣二十五箇，或用十五箇煮取一升，去滓，分三服。

若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤主之。茱萸辛温以散久寒；生姜辛温以行阳气。

伤寒论：当归三两　芍药三两　甘草二两，炙　通草二两　桂枝三两，去皮　细辛三两　生姜半斤，切　吴茱萸二升　大枣二十五枚，擘　右九味，以水六升，清酒六升，和煮取五升，去滓，温分五服。一方水酒各四升。

大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利，厥逆而恶寒者，四逆汤主之。大汗出，则热当去，热反不去者，亡阳也。内拘急下利者，寒甚于里。四肢疼厥逆而恶寒者，寒甚于表。与四逆汤复阳散寒。大汗，若大下利而厥冷者，四逆汤主之。大汗，若大下利，内外虽殊，其亡津液、损阳气则一也。阳虚阴胜，故生厥逆，与四逆汤，固阳退阴。病人手足厥冷，脉乍紧者，邪结在胸中。心中满而烦，饥不能食者，病在胸中，当须吐之，宜瓜蒂散。手足厥冷者，邪气内陷也。脉紧牢者，为实；邪气入府，则脉沉。今脉乍紧，知邪结在胸中为实，故心下满而烦，胃中无邪则喜饥，以病在胸中，虽饥而不能食，

① 也：注解伤寒论作"之"。

② 脉：注解伤寒论作"脉"。

③ 必苦缓急食甘以缓也：注解伤寒论作"心苦缓，急食酸以收之，芍药之酸，以收心气；肝苦急，急食甘以缓之"。

与瓜蒂散，以吐胸中之邪。伤寒厥而心下悸者，宜先治水，当服茯苓甘草汤，却治其厥；不尔，水渍入胃，必作利也。金匮要略曰：水停心下，甚者则悸。厥虽寒胜，然以心下悸为水饮内甚，先与茯苓甘草汤，治其水，而后治其厥；若先治厥，则水饮浸渍入胃，必作下利。伤寒六七日，大下后，寸脉沉而迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，唾脓血，泄利不止者，为难治。麻黄升麻汤主之。伤寒六七日、邪传厥阴之时。大下之后，下焦气虚，阳气内陷，寸脉迟而手足厥逆，下部脉不至。厥阴之脉，贯膈上注肺，循喉咙。在厥阴随经射肺，因亡津液，遂成肺痿，咽喉不利而唾脓血也。金匮要略曰：肺痿之病，从何得之？被快药下利，重亡津液，故得之。若泄利不亡[①]者，为里气大虚，故云难治。与麻黄升麻汤，以调肝肺之气。

麻黄升麻汤方：

麻黄二两半，去节。甘温　升麻一两一分。甘平　当归一两一分。辛温　知母苦寒　黄芩苦寒　萎蕤甘平。各寸[②]八铢　伤寒论注曰：一作菖蒲　石膏碎，绵裹。甘寒　白术甘温　乾姜辛热　芍药酸平　天门冬去心。甘平　桂枝辛热　茯苓甘平　甘草炙。甘平。各六铢

玉函曰：大热之气，寒以取之；甚热之气，以汗发之。麻黄、升麻之甘，以发浮热；正气虚者，以辛润之，当归、桂、姜之辛，以散寒；上热者，以苦泄之，知母、黄芩之苦，凉心去热；津液少者，以甘润之，伏苓、白术之甘，缓脾生津；肺燥气热，以酸收之，以甘缓之，芍药之酸，以敛逆气，萎蕤、门冬、石膏、甘草之甘，润肺除热。

右十四味，以水一斗，先煮麻黄一两沸，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，分温三服。相去如炊三斗米顷，令尽，汗出愈。千金翼方、得效方同。　千金方：麻黄　知母　萎蕤一作菖蒲　黄芩各三两　升麻　芍药　当归　乾姜　石膏　茯苓　白术　桂心　甘草　麦门冬各二两　右十四味，㕮咀，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，次内诸药，煮取三升，分服一升，微取汗愈。　无求子活人书：麻黄二两半，去节，汤泡去黄汁，焙干秤　升麻　当归各一两一分　知母　黄芩　萎蕤各三分　芍药伤寒活人书赤芍药　麦门冬去心　桂枝去皮　茯苓南阳活人书三分　甘草炙　乾姜炮　石膏碎，绵裹　白术各一分　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，煮至八分，去滓温服，相次一炊久，进一服，汗出愈。

伤寒四五日，腹中痛，若转气下趣少腹者，此欲自利也。伤寒四五日，邪气传里之时。腹中痛，转气下趣少腹者，里虚遇寒，寒气下行，欲作自利也。伤寒本自寒下，医复吐下之，寒格，更逆吐下；若食入口即吐，乾姜黄连黄芩人参汤主之。伤寒邪自传表，为本自寒下，医反吐下，损伤正气，寒气内为格拒。经曰：格则吐逆。食入口即吐，谓之寒格，更复吐下，则重虚而死，是更逆吐下，与乾姜黄连黄芩人参汤以通寒格。

乾姜黄连黄芩人参汤方：

乾姜辛热　黄连苦寒　黄芩苦寒　人参甘温。各三两

辛以散之，甘以缓之，乾姜、人参之甘辛，以补正气；苦以泄之，黄连、黄芩之苦，以通寒格。

右四味，以水六升，煮取二升，去滓，分温再服。伤寒论、千金翼方同。　无求子活人书：干姜炮　南阳活人书二分　黄芩　黄连　人参各三分　右锉如麻豆大，每服抄五钱，水一盏半，煎至八分，活人书水一大白盏半，煮取八分去滓，温服。

下利有微热而渴，脉弱者，今自愈。下利阴寒之疾，反大热者逆。有微热而渴，里气方温也。经曰：诸弱发热，脉弱者，阳气得复也，今必自愈。下利，脉数，有微热汗出，今自愈；设复紧，为未解。下利，阴病也。脉数，阳脉也。阴病见阳脉者生，微热汗出，阳气得通也，利必自愈。诸紧为寒，设复脉紧，阴气犹胜，故云未解。下利，手足厥冷无脉者，灸之不温，若脉不还，反微喘者，死。下利，手足厥逆无脉者，阴气独胜，阳气大虚也。灸之，阳气复，手足温而脉还，为欲愈；若手足不温，脉不还者，阳已绝也，反微喘者，阳气脱也。少阴负趺阳者，为顺也。少阴肾水，趺阳脾土。下[③]□，为肾邪干脾，水不胜土，则为微邪，故为顺也。下利，寸脉反浮数，尺中自濇者，必清脓血。下利者，脉当沉而迟，反浮数者，里有热也。濇为无血，尺中自濇者，肠胃血散也，随利下，必便脓血。清与圊通，脉经曰：清者厕者[④]。下利清谷，不可攻表，汗出必胀满。下利者，脾胃虚也。胃为津液之主，发汗亡津液，则胃气愈

---

① 亡：注解伤寒论作“止”。
② 寸：注解伤寒论作“十”。
③ 下：此下脱字注解伤寒论作“利”。
④ 者：注解伤寒论作“也”。

虚，必胀满。下利，脉沉弦者，下重也；脉大者，为未止；脉微弱数者，为欲自止。虽发热不死。沉为在里，弦为拘急，里气不足，是主下重；大则病进，此利未止；脉微弱数者，邪气微而阳气复，为欲自止，虽发热止由阳胜，非大逆也。下利，脉沉而迟，其人面少赤，身有微热，下利清谷者，必郁冒，汗出而解，病人必微厥。所以然者，其面戴阳，下虚故也。下利清谷，脉沉而迟，里有寒也。面少赤，身有微热，表不解也。病人微厥，针经曰：下虚则厥。表邪欲解，临汗之时，以里先虚，必郁冒，然后汗出而解也。下利，脉数而渴者，今自愈；设不差，必清脓血，以有热故也。经曰：脉数不解，而下不止，必胁[1]热便脓血也。下利后脉绝，手足厥冷，晬时脉还，手足温者生，脉不还者死。下利后，脉绝，手足厥冷者，无阳也。晬时，周时也。周时厥愈脉出，为阳气复则生；若手足不温，脉不还者，为阳气绝则见死也[2]。伤寒下利，日十余行，脉反实者死。下利者，里虚也。脉当微弱，反实者，病胜藏也，故死。难经曰：脉不应病，病不应脉，是为死病。下利清谷，里寒外热，汗出而厥者，通脉四逆汤主之。下利清谷为里寒，身热不解为外热。汗出阳气通行于外，则未当厥；其汗出而厥者，阳气大虚也，与通脉四逆汤，以固阳气。热利下重者，白头翁汤主之。利则津液少，热则伤气，气虚不利，致后重也。与白头翁汤，散热厚肠。

白头翁汤方：

白头翁二两。苦寒　黄连苦寒　黄柏苦寒　秦皮苦寒。各三两

内经曰：肾欲坚，急食苦以坚之。利则下焦虚，是以纯苦之剂坚之。

右四味，以水七升，煮取二升，去滓，温服一升；不愈，更服一升。千金翼方、得效方同无求子活人书：热利下重者，或下利欲饮水者，以有热也，并主之。黄柏　秦皮　黄连各一两半　白头翁一两半，或作一两　南阳活人书各三分　右锉如麻豆大，分五服，水二大盏，煎至八分，去滓温服。不差，再服。永类钤方同

下利，腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里四逆汤；攻表桂枝汤。下利，腹满者，里为虚寒，先与四逆汤温里；身疼痛，为表未解，利止里和，与桂枝汤攻表。下利，欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。自利不渴，为藏寒，与四逆汤以温藏；下利饮水为有热，与白头翁汤以凉中。下利，谵语者，有燥屎也，宜小承气汤。经曰：实则谵语。有燥屎为胃实，下利为肠虚，与小承气汤以下燥屎。下利后更烦，按之心下濡者，为虚烦也，宜栀子豉汤。下利后不烦，为欲解；若更烦而心下坚者，恐为谷烦。此烦下而心濡者，是邪热乘虚，客于胸中，为虚烦也，与栀子豉汤，吐之则愈。呕家有痈脓者，不可治，呕脓尽自愈。胃脘有痈，则呕而吐脓，不可治呕，得脓尽，呕亦自愈。呕而脉弱，小便复利，身有微热见厥者难治，四逆汤主之。呕而脉弱，为邪气传里。呕则气上逆，而小便当不利；小便复利者，里虚也。身有微热见厥者，阴胜阳也，为难治。与四逆汤温里助阳。乾呕，吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。乾呕，吐涎沫者，里寒也；头痛者，寒气上攻也。与吴茱萸汤温里散寒。呕而发热者，小柴胡汤主之。经曰：呕而发热者，柴胡证具。伤寒大吐大下之，极虚，复极汗出者，以其人外气怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕。所以然者，胃中寒冷故也。大吐大下，胃气极虚，复极发汗，又亡阳气。外邪怫郁于表，则身热，医与之水，以发其汗，胃虚得水，虚寒相搏成哕也。伤寒，哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之则愈。哕而腹满，气上而不下也。视其前后部，有不利者即利之，以降其气。前部，小便也；后部者，大便也。

释音

踡音拳，不伸也　愤扶粉切，懑也　恶湿上乌路切，耻也，憎也　撞它江切，击也

辨霍乱病脉证并治

问曰：病有霍乱者何？答曰：呕吐而利，名曰霍乱。三焦者，水谷之道路。邪在上焦，则吐而不利；邪在下焦，则利而不吐；邪在中焦，则既吐且利。以饮食不节，寒热不调，清浊相干，阴阳乖隔，遂成霍乱。轻者，止曰吐利；重者，挥霍撩乱，名曰霍乱。问曰：病发热，头痛，身疼，恶寒，吐利者，此属何病？答曰：此名霍乱。自吐下，又利止，复更发热也。发热，头痛，身疼，恶寒者，本是伤寒，因邪入里，伤于脾胃，上吐下利，令为霍乱。利止里和，复更发热者，还是伤寒，必汗出而解。伤寒，其

① 胁：注解伤寒论作"协"。
② 则见死也：注解伤寒论作"则死"。

脉微涩者，本是霍乱，今是伤寒，却四五日，至阴经上，转入阴必利，本呕下利者，不可治也。欲似大便而反失气，仍不利者，属阳明也，便必硬，十三日愈，所以然者，经尽故也。微为亡阳，涩为亡血。伤寒脉微涩，则本是霍乱，吐利亡阳、亡血，吐利止，伤寒之邪未已，还是伤寒，却四五日邪传阴经之时，里虚遇邪，必作自利，本呕者，邪甚于上，又利者，邪甚于下，先霍乱里气大虚，又伤寒之邪，再传为吐利，是重虚也，故为不治。若欲似大便，而反失气仍不利者，利为虚，不利为实，欲大便而反失气，里气热也，此属阳明，便必硬也。十三日愈者，伤寒六日，传遍三阴三阳，后六日再传经尽，则阴阳之气和，大邪之气去而愈也。下利后，当便硬，硬则能食者愈；今反不能食，到后经中，颇能食，复过一经能食，过之一日，当愈。不愈者，不属阳明也。下利后，亡津液，当便硬。能食为胃和，必自愈；不能食者，为未和。到后经中，为复过一经，言七日后再经也。颇能食者，胃气方和，过一日当愈。不愈者，暴热使之能食，非阳明气和也。恶寒脉微，伤寒论注曰：一作缓。而复利，利止，亡血也，四逆加人参汤主之。恶寒脉微而利者，阳虚阴胜也，利止则津液内竭，故云亡血。金匮玉函曰：水竭则无血，与四逆汤温经助阳，加人参生津液益血。

伤寒论：甘草二两，炙　附子一枚，生去皮，破八片　乾姜一两半　人参一两　右四味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。千金翼方同。

霍乱，头痛，发热，身疼痛，热多欲饮水者，五苓散主之；寒多不用水者，理中丸主之。头痛发热，则邪自风寒而来。中焦为寒热相半之分，邪稍高者，居阳分，则为热，热多欲饮水者，与五苓散以散之；邪稍下者，居阴分，则为寒，寒多不用水者，与理中丸温之。

伤寒明理论：心肺在膈上为阳，肾肝在膈下为阴，此上下藏也。脾胃应上[①]，处在中州，在五藏曰孤藏，居三焦曰中焦，自三焦独治在中，一有不调，此圆专治，故名曰理中圆。人参味甘温，内经曰：脾欲缓，急食甘以缓之。缓中益脾，必以甘为主，是以人参为君；白术味甘温，内经曰：脾恶湿，甘胜湿。温中胜湿必以甘为助，是以白术为臣；甘草味甘平，内经曰：五味所入，甘先入脾，脾不足者，以甘补之。补中助脾，必先甘剂，是以甘草为佐；乾姜味辛热，喜温而恶寒者，胃也，胃寒则中焦不治，内经曰：寒淫所胜，平以辛热。散寒温胃，必先辛剂，是以乾姜为使。脾胃居中，病则邪气上下左右，无病不知[②]，故又有诸加减焉。若脐下筑者，肾气动也，去白术加桂。气壅而不泄，则筑然动，白术味甘补气，去白术则气易散，桂辛热，肾气动者，欲作奔豚也，必服辛味以散之，故加桂以散肾气。经曰：以辛入肾，能泄奔豚气故也。吐多者，去术加生姜，气上逆者则吐多，术甘而壅，非气逆者之所宜也。千金方曰：呕家多服生姜，此为呕家圣药。生姜辛散，是于吐多者加之。下多者还用术，气泄而不收则下多，术甘壅补，使正气收而不泄也。或曰，湿胜则濡泄，术专除湿，是于下多者加之。悸者加茯苓，饮聚则悸，茯苓味甘，渗泄伏水，是所宜也。渴欲得水者，加术，津液不足则渴，术甘以补津液。腹中痛者，加人参，虚则痛，本草曰：补可去弱。即人参、羊肉之属是也。寒多者加乾姜，辛能散也。腹满者去白术加附子，内经曰：甘者令人中满。术甘壅补，于腹满家则去之，附子味辛、热气壅郁，腹为之满，以热胜寒，以辛散满，故加附子。内经曰：热者寒之，寒者热之，此之谓也。

理中丸方：

人参甘温　甘草甘平。炙　白术甘温　乾姜辛热。已上各三两

内经曰：脾欲缓，急食甘以缓之。用甘补之，人参、白术、甘草之甘，以缓脾气调中。寒淫所胜，平以辛热，乾姜之辛，以温胃散寒。

右四味，捣筛为末，蜜和丸，如鸡黄大，以沸汤数合，和一丸，研碎，温服之。日三四，夜二服，腹中未热，益至三四丸，然不及汤。汤法，以四物依两数切，用水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

---

① 上：注解伤寒论作“土”。
② 知：注解伤寒论作“至”。

加减法：千金翼方同。

若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两。脾虚肾气动者，脐上筑动。内经曰：甘者，令人中满。术甘壅补，桂泄奔豚，是相易也。吐多者，去术，加生姜三两。呕家不喜甘，故去术；呕家多服生姜，以辛散之。下多者，还用术；悸者，加茯苓二两。下多者，用术以去湿；悸加茯苓以导气。渴欲得水者，加术足前成四两半。津液不足则渴，术甘以缓之。腹中痛者，加人参，足前成四两半。里虚则痛，加人参以补之。寒者，加乾姜，足前成四两半。寒淫所胜，平以辛热。腹满者，去术，加附子一枚。服汤后，如食顷，饮热粥一升许，微自温，勿发揭衣被。胃虚则气壅腹满，甘令人中满，是去术也；附子之辛，以补阳散壅。吐利止而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。吐利止，里和也；身痛不休，表未解也。与桂枝汤小和之。外台云：里和表病，汗之则愈。吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者，四逆汤主之。上吐下利，里虚汗出，发热恶寒，表未解也；四肢拘急，手足厥冷，阳虚阴胜也。与四逆汤助阳退阴。既吐且利，小便复利而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，四逆汤主之。吐利亡津液，则小便当少，小便复利而大汗出，津液不禁，阳气大虚也。脉微为亡阳，若无外热，但内寒，下利清谷，为纯阴；此以外热，为阳未绝，犹可与四逆汤救之。吐已下断，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汁汤主之。吐已下断，津液内竭，则不当汗出，汗出者，不当厥；今汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者，阳气大虚，阴气独胜也。若纯与阳药，恐阴为格拒，或呕或躁，不得复入也；与通脉四逆汤加猪胆汁，胆苦入心而通脉，胆寒补肝而和阴，引置汤药不被格拒。内经曰：微者逆之，甚者从之。此之谓也。

伤寒论：甘草二两，炙　乾姜三两，强人可四两　附子大者一枚，生，去皮，破八片　猪胆汁半合　右四味，以水三升，煮取一升二合，去滓，内猪胆汁，分温再服，其脉即来。无猪胆以羊胆代之。千金翼方同。

吐利发汗，脉平，小烦者，以新虚不胜谷气故也。内经曰：食入于阴，长气于阳。新虚不胜谷气，是生小烦。

辨阴阳易差后劳复病证并治

伤寒阴阳易　千金翼方、无求子活人书、南阳活人书、三因方、寿域神方阴易。之为病，其人身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急者，烧裈散主之。大病新差，血气未复，余热未尽，强合阴阳，得病者名曰易。男子病新差未平复，而妇人与之交得病，名曰阳易；妇人新病差未平复，男子与之交得病，名曰阴易。以阴阳相感动，其余毒相染著，如换易也。其人病身体重，少气者，损动真气也；少腹里急，引阴中拘挛，膝胫拘急，阴气极也；热冲上[1]胸，头重不欲举，眼中生花者，感动之毒，所易之气，熏蒸于上也，与烧裈散以道阴气。

烧裈散方：

右取妇人中裈近隐处，剪烧灰，以水和服方寸匕，日三服。小便即利，阴头微肿，则愈。千金翼方、南阳活人书同。　妇人病，取男子裈当烧灰。三因方、伤寒活人书、指掌图同。　肘后方：卒阴易病，男女温病差后，虽数十日，血脉未和，尚有热毒，与之交接者，即得病，曰阴易。杀人甚于时行，宜急治之。令人身体重，小腹急，热上冲胸，头重不能举，眼中生䀮，膝胫拘急，欲死方：取妇人裈亲阴上者，割取烧末，服方寸匕，日三，小便即利，而阴微肿者，此当愈。得童女裈，益良。若女病，亦可用男裈。寿域神方又云：人恶服者，取女手足爪甲二十枚，又取女人中衣带一尺，俱烧灰，以酒或米饮调服。　医方大成：治妇人伤寒病后，与男子交接，病名阴易。　右用妇人裈裆烧灰，细研，冷水调服，以小便利为愈。医方集成、南北经验方、袖珍方同。

大病差后，劳复者，枳实栀子汤主之。若有宿食者，加大黄如博棋子大五六枚。病有劳复，有食复。伤寒新差，血气未平，余热未尽，早作劳动病者，名曰劳复。病热少愈而强食之，热有所藏，因其谷气留博，两阳相合而病者，名曰食复。劳复，则热气浮越，与枳实栀子豉汤以解之；食复，则胃有宿积，加大黄以下之。

枳实栀子豉汤方：

枳实三枚，炙。苦寒　栀子十四枚，擘。苦寒　豉一升，绵裹。苦寒

枳实栀子豉汤，则应吐剂，此云复令微似汗出者，以其热聚

1. 冲上：注解伤寒论作"上冲"。

于上，苦则吐之；热散于表者，苦则发之。内经曰：火淫所胜，以苦发之。此之谓也。

右三味，以清千金方、千金翼方作酢。浆水七升，空煮取四升，千金方先煎减三升。内枳实、栀子，煮取二升，下豉更煮五六沸，去滓，温分再服，复令微似汗。　袖珍方：右㕮咀，每服一两，用清浆水二盏，煎至一盏，去滓温服，不拘时候。如有宿食，加大黄如棋子大五六片。　无求子活人书：治大病差后劳复者。一本有阴阳易，差后劳复病脉证字。枳实一枚，去穰，麸炒　栀子三枚半，肥者　豉一两半，绵裹　南阳活人书一两二分半　右以清浆水二盏半，活人书二盏。空煮退八分，经验良方至二盏。内枳实、栀子，煎取九分，活人书煮取八分。下豉，再煎五六沸，去滓温服，复令汗出。若有宿食，内大黄如博棋子五六枚良方一钱重。同煎。良方待药熟，煎三四沸服。

伤寒差已后，更发热者，小柴胡汤主之。脉浮者，以汗解之；脉沉实伤寒论注曰：一作紧。者，以下解之。差后余热未尽，更发热者，与小柴胡汤以和解之。脉浮者，热在表也，故以汗解；脉沉者，热在里也，故以下解之。　大病差后，从腰已下有水气者，牡蛎泽泻散主之。大病差后，脾胃气虚，不能制约肾水，水溢下焦，腰以下为肿也。金匮要略曰：腰以下肿，当利小便。与牡蛎泽泻散，利小便而散水也。　无求子活人书：治大病差后云云，有水气者，阴阳易，差后劳伤病脉证。南阳活人书同。

牡蛎泽泻散方：

牡蛎咸平。熬　泽泻咸寒　栝楼根苦寒　蜀漆辛平。洗去腥　葶苈苦寒。熬　商陆根熬。辛酸咸平　海藻咸寒。洗去咸。已上各等分

咸味涌泄，牡蛎、泽泻、海藻之咸，以泄水气。内经曰：湿淫于内，平以苦，佐以酸辛，以苦泄之。蜀漆、葶苈、栝楼、商陆之酸辛与苦，以导肿湿。

右七味，异捣下筛为散，更入臼中治之，白饮和，服方寸匕。小便利，止后服，日三①。千金翼方、伤寒活人书、指掌图同。

大病差后，喜唾，久不了了者，胃上有寒，当以丸药温之，宜理中丸。汗后，阳气不足，胃中虚寒，不内津液，故喜唾，不了了。与理中丸，以温其胃。　伤寒解后，虚羸少气②，逆欲吐者，竹叶石膏汤主之。伤寒解后，津液不足而虚羸，余热未尽，热则伤气，故少气，气逆欲吐，与竹叶石膏汤，调胃散热。

竹叶石膏汤方：

竹叶二把。辛平　石膏一斤。甘寒　半夏半升，洗。辛温　麦门冬一升。甘平。去心　人参三两。甘温　千金翼方二两　甘草二两。甘平。炙　粳米半升。甘微寒

辛甘发散而除热，竹叶、石膏、甘草之甘辛，以发散余热；甘缓脾而益气，麦门冬、人参、粳米之甘，以补不足；辛者散也，气逆者，欲其散，半夏之辛，以散逆气。

右七味，以水一斗，煮取六升，去滓，内粳米，煮米熟，汤成去米，温服一升，日三服。　无求子活人书：治伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐者。阴阳易，差后劳复病脉证。半夏一分，汤泡，洗　御药院方二分半，永类钤方六钱乙字　石膏四两，杵碎　淡竹叶半把　院方半把，秤，重六钱　人参半两　甘草半两，炙　麦门冬二两，去心，或作二两二分　院方一两半，钤方乙两乙分　右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，钤方三钱。水一盏半，钤方加生姜四片　入粳米百余粒，煎取八分，米熟汤成，去滓温服。呕者，加生姜一两半。南阳活人书同。

病人脉已解，而日暮微烦，以病新差，人强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦，损谷则愈。阳明王于申酉戌，宿食在胃，故日暮微烦，当小下之，以损宿谷。

辨不可发汗病脉证并治

夫以为疾病至急，仓卒寻按，要者难得，故重集诸可与不可方治，比之三阴三阳篇中，此易见也。又时有不止是三阴三阳，出在诸可与不可中也。诸不可汗、不可下病证药方，前三阴三阳篇中，经注已具者，更不复出，其余无者，于此已后经注备见。

伤寒论：少阴病，脉细沉数，病为在里，不可发汗。　脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之。假令尺中迟者，不可发汗，何以知然？以荣气不足，血少故也。　少阴病，脉微不可发汗，亡阳故也。

① 三：注解伤寒论此下有“服”字。
② 气：注解伤寒论此下有“气”字。

脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅，微反在上，涩反在下。微则阳气不足，涩则无血。阳气反微，中风汗出而反躁烦。涩则无血，厥而且寒。阳微发汗，躁不得眠。寸关为阳，脉当浮盛，弱反在关，则里气不及；濡反在巅，则表气不逮。卫行脉外，浮为在上，以候卫；微反在上，是阳气不足；荣行脉中，沉为在下以候荣；涩反在下，是无血也。阳微不能固外，腠理开疏，风因客之，故令汗出而躁烦；无血则阴虚，不与阳相顺接，故厥而且[1]寒；阳微无津液，则不能作汗，若发汗则必亡阳而躁。经曰：汗多亡阳，遂虚，恶风烦躁，不得眠也。动气在右，不可发汗，发汗则衄而渴，心苦烦，饮即吐水。动气者，筑筑然气动也。在右者，在脐之右也。难经曰：肺内证，脐右有动气，按之牢若痛。肺气不治，正气内虚，气动于脐之右也。发汗则动肺气，肺主气，关窍于鼻，气虚则不能卫血，血溢妄行，随气出于鼻为衄。亡津液，胃燥，则烦渴而心苦烦。肺恶寒，饮食[2]则伤肺，故饮即吐水。动气在左，不可发汗，发汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤。难经曰：肝内证，脐之左有动气，按之牢若痛。肝气不治，正气内虚，气动于脐之左也。肝为阴之主，发汗，汗不止，则亡阳外虚，故头眩、筋惕肉瞤。针经曰：上虚则眩。动气在上，不可发汗，发汗则气上冲，正在心端。难经曰：心内证，脐上有动气，按之牢若痛。心气不治，正气内虚，气动于脐之上也。心为阳，发汗亡阳，则愈损心气，肾乘心虚，欲上凌心，故气上冲，正在心端。动气在下，不可发汗，发汗则无汗，心中大烦，骨节苦疼，目运，恶寒，食则反吐，谷不得前。难经曰：肾内正[3]，脐下有动气，按之牢若痛。肾气不治，正气内虚，动气发于脐之下也。肾者，主水，发汗则无汗者，水不足也；心中大烦者，肾虚不能制心火也；骨节苦疼者，肾主骨也；目运者，肾病则目䀮䀮如无所见；恶寒者，肾主寒也；食则反吐，谷不得前者，肾水乾也。王冰曰：病呕而吐，食久反出，是无水也。咽中闭塞，不可发汗，发汗则吐血，气欲绝，手足厥冷，欲得倦[4]卧，不能自温。咽门者，胃之系。胃经不和，则咽内不利，发汗攻阳，血随发散而上，必吐血也。胃经不和而反攻表，则阳虚于外，故气欲绝，手足冷，欲蜷而不能自温。诸脉得数动微弱者，不可发汗，发汗则大便难，腹中乾，伤寒论注曰：一云小便难，胞中乾。胃燥而烦，其形相象，根本异源。动数之脉，为热在表；微弱之脉，为热在里。发汗亡津液，则热气愈甚，胃中乾燥，故大便难，腹中乾，胃燥而烦。根本虽有表里之异，逆治之后，热传之则一，是以病形相象也。脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅；弦反在上，微反在下。弦为阳运，微为阴寒。上实下虚，意欲得温。微弦为虚，不可发汗，发汗则寒栗，不能自还。弦在上，则风伤气，风胜者，阳为之运动；微在下，则寒伤血，血伤者，里为之阴寒。外气怫郁为上实，里有阴寒为下虚。表热里寒，意欲得温，若反发汗，亡阳阴独，故寒栗不能自还。咳者则剧，数吐涎沫，咽中必乾，小便不利，心中饥烦，晬时而发，其形似疟，有寒无热，虚而寒栗，咳而发汗，蜷而苦满，腹中复坚。肺寒气逆，咳者则剧；吐涎沫，亡津液，咽中必乾，小便不利；膈中阳气虚，心中饥而烦，一日一夜，气大会于肺，邪正相击，晬时而发，形如寒疟，但寒无热，虚而寒栗。发汗攻阳，则阳气愈虚，阴寒愈甚，故蜷而苦满，腹中复坚。厥，脉紧，不可发汗，发汗则声乱、咽嘶、舌萎、声不得前。厥而脉紧，则少阴伤寒也，法当温里，而反发汗，则损少阴之气。少阴之脉，入肺中，循喉咙，挟舌本。肾为之本，肺为之标，本虚则标弱，故声乱、咽嘶、舌萎、声不得前。诸逆发汗，病微者难差；剧者言乱、目眩者死。伤寒论注曰：一云谵言目眩，睛乱者，死。命将难全。不可发汗而强发之，轻者因发汗而[5]重而难差；重者脱其阳阴[6]之气，言乱目眩而死。难经曰：脱阳者，见鬼，是此言乱也；脱阴者，目盲，是此目眩也。眩非玄而见玄，是近于盲也。

伤寒论：太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便续自可，一日二三度发，脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗也。　太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，无阳也，不可发汗。咽喉干燥者，不可发汗。　亡血不可发汗，发汗则寒栗而振。　衄家不可发汗，汗出必额上陷，脉急紧，直视不能眴，不得眠。　汗家不可发汗，发汗必恍惚、心乱、小便已阴疼，宜禹余粮丸。　淋家不可发汗，发汗必便血。　疮家虽身疼痛，不可发汗，汗出则

---

1 且：注解伤寒论作“且”。
2 食：注解伤寒论作“冷”。
3 正：注解伤寒论作“证”。
4 倦：注解伤寒论作“蜷”。
5 而：注解伤寒论无此字。
6 阳阴：注解伤寒论作“阴阳”。

痉。　下利不可发汗，汗出必胀满。

咳而小便利，若失小便者，不可发汗，汗出则四肢厥，逆冷。肺经虚冷，上虚不能治下者，咳而小便利。或失小便，上虚发汗，则阳气外亡。四肢者，诸阳之本。阳虚则不与阴相接，故四肢厥逆冷。

伤寒论：伤寒一二日，至四五日，厥者，必发热；前厥者，后必热。厥深者热亦深，厥微者热亦微，厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤。　伤寒脉弦细，头痛发热者，属少阳，少阳不可发汗。

伤寒头痛，翕翕发热，形象中风，常微汗出，自呕者，下之益烦，心中懊侬如饥；发汗则致痉，身强，难以屈伸；熏之则发黄，不得小便；久则发咳唾。伤寒当无汗恶寒，今头痛，发热，微汗出，自呕，则伤寒之邪传而为热，欲行于里；若反下之，邪热乘虚流于胸中为虚烦，心懊侬如饥；若发汗，则虚表，热归经络，热甚生风，故身强直而成痉；若熏之，则火热相合，消烁津液，故小便不利而发黄；肺恶久久[1]则火热伤肺，必发咳嗽而唾脓。

伤寒论：太阳与少阳并病，头项强痛，或眩冒，时如结胸，心下痞硬者，不可发汗。太阳病发汗，因致痉。　少阴病，咳而下利，谵语者，此被火气劫故也，小便必难，以强责少阴汗也。　少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血。未知从何道出，或从口鼻，或从目出者，是名下厥上竭，为难治。

辨可发汗脉证并治

大法，春夏宜发汗。春夏阳气在外，邪气亦在外，故可发汗。凡发汗，欲令手足俱周，时出以漐漐然，一时间许，亦佳。不可令如水流漓。若病不解，当重发汗。汗多必亡阳，阳虚，不得重发汗也。汗缓缓出，则表里之邪悉去；汗大出，则邪气不除，但亡阳也。阳虚为无津液，故不可重发汗。　凡服汤发汗，中病便止，不必尽剂。汗多则亡阳。凡云可发汗，无汤者，丸散亦可用，要以汗出为解，然不如汤，随证良验。圣济经曰：汤液主治，本乎腠理壅郁。除邪气者，于汤为宜。金匮玉函曰：水能净万物，故用汤也。

伤寒论：太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤方。方见前。脉浮而数者，可发汗，属桂枝汤证。一法用麻黄汤。　阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，属桂枝汤证。

夫病脉浮大，问病者言，但便硬尔。设利者，为大逆。硬为实，汗出而解。何以故？脉浮当以汗解。经曰：脉浮大应发汗，医反下之，为大逆。便硬难，虽为里实，亦当先解其外。若行利药，是为大逆。结胸虽急，脉浮大，犹不可下，下之即死，况此便难乎？经曰：本发汗而复下之，此为逆；若先发汗，治不为逆。

伤寒论：伤寒，其脉不弦紧而弱，弱者必渴，被火必谵语，弱者发热，脉浮，解之当汗出愈。　病人烦热，汗出即解，又如疟状，日晡所发热者，属阳明也；脉浮虚者，当发汗，属桂枝汤证。　病常自汗出者，此为荣气和，荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气谐和故尔。以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，属桂枝汤证。　病人藏无他病，时发热，自汗出而不愈者，此卫气不和也，先其时发汗则愈，属桂枝汤证。脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒，风则伤卫，寒则伤荣，荣卫俱病，骨节烦疼，可发其汗，宜麻黄汤[2]方。方见前。太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈；其外未解者，尚未可攻，当先解其外，属桂枝汤证。太阳病，下之微喘者，表未解也，宜桂枝加厚朴杏子汤[3]方。方见后。　伤寒，脉浮紧，不发汗，因致衄者，属麻黄汤证。　阳明病，脉浮，无汗而喘者，发汗则愈，属麻黄汤证。太阴脉，浮者可发汗，属桂枝汤证。　太阳病，脉浮紧，无汗发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，当复发汗；服汤已微除，其人发烦，目瞑剧者，必衄，衄乃解。所以然者，阳气重故也，属麻黄汤证。　脉浮者，病在表，可发汗，属麻黄汤证。一法用桂枝汤。伤寒，不大便六七日，头痛有热者，与承气汤，其小便清者，一云大便青。知不在里，续在

1　久久：注解伤寒论作"火炙"。

2　麻黄汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。

3　桂枝厚朴杏子汤：方见本书卷四十五伤寒门十九。

表也，当须发汗；若头痛者必衄，属桂枝汤证。 下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表， 温里宜四逆汤[1]；攻表宜桂枝汤[2]。方并见前。

下利后，身疼痛，清便自调者，急当救表，宜桂枝汤发汗。外一云：里和表病汗之则愈。

伤寒论：太阳病，头痛，发热，汗出，恶风寒者，属桂枝汤证。 太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣乾呕者，属桂枝汤证。 太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风，属桂枝汤证。 太阳病，下之后，其气上冲者，属桂枝汤证。 太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。 烧针，令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚。气从少腹上撞心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤[3]方。方见后。本云桂枝汤，今加桂满五两，所以加桂者，以能泄奔豚气也。太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，宜桂枝加葛根汤[4]方。方见后。太阳病，项背强几几，无汗恶风云云，不下利，但呕者，宜葛根加半夏汤[5]方。方见前。太阳病，桂枝证，医反下之云云，喘而汗出者，宜葛根黄芩黄连汤[6]方。方见前。太阳病，头痛，发热身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，属麻黄汤证。 太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，属麻黄汤证。 太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。若脉微弱，汗出恶风者，不可服之，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。大青龙汤[7]方 方见前。阳明中风，脉弦浮大，而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻乾，不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，耳前后肿，刺之小差，外不解，过十日脉续浮者，与小柴胡汤；脉但浮，无余证者，与麻黄汤；不溺腹满加哕者，不治。小柴胡汤[8]方 方见前。太阳病，十日以去，脉浮而细，嗜卧者，外已解也。 设胸满胁痛者，与小柴胡汤；脉但浮者，与麻黄汤。 伤寒脉浮缓云云，或小便不利，少腹满，或喘者，宜小青龙汤[9]方。方见前。若渴，去半夏加栝楼根三两。若微利，去麻黄加荛花如一鸡子，熬令赤色。若噎，去麻黄加附子一枚，炮。若小便不利，少腹满，去麻黄加茯苓四两。若喘，去麻黄加杏仁半升，去皮尖。且荛花不治利，麻黄主喘，今此语反之，疑非仲景意。 伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴，服汤已，渴者，此寒去欲解也，属小青龙汤证。 中风往来寒热，伤寒五六日以后，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，烦心，喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，属小柴胡汤证。 伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，属小柴胡汤证。伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，柴胡桂枝汤主之方：柴胡四两 黄芩一两半 人参一两半 桂枝一两半，去皮 生姜一两半，切 半夏二合半，洗 芍药一两半 大枣六枚，擘 甘草一两，炙 右九味，以水六升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。本云人参汤，作如桂枝法，加半夏、柴胡、黄芩，如柴胡法，今著人参作半剂。少阴病，得之二三日，麻黄附子甘草汤微发汗，以二三日无证，故微发汗也。 脉浮，小便不利，微热消渴者，与五苓散，利小便发汗。

---

[1] 四逆汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
[2] 桂枝汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
[3] 桂枝加桂汤：方见本书卷四十五伤寒门十九。
[4] 桂枝加葛根汤：方见本书卷四十五伤寒门十九。
[5] 葛根加半夏汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
[6] 葛根黄芩黄连汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
[7] 大青龙汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
[8] 小柴胡汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
[9] 小青龙汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。

医方类聚卷之四十五

伤 寒 门十九

伤寒论注解四

辨发汗后病脉证并治

伤寒论：二阳并病，太阳初得病时发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒。若太阳病证不罢者，不可下，下之为逆。如此可小发汗，设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表，当解之熏之；若发汗不彻，不足言，阳气怫郁不得越，当汗不汗，其人烦躁，不知痛处，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短气，但坐，以汗出不彻故也，更发汗则愈。何以知汗出不彻？以脉涩故知也。未持脉时，病人叉手自冒心，师因教试令咳，而不即咳者，此必两耳聋无闻也。所以然者？以重发汗虚故如此。发汗后饮水多必喘，以水灌之亦喘。发汗后水药不得入口为逆，若更发汗，必吐下不止。阳明病本自汗出，医更重发汗，病已差，尚微烦不了了者，必大便硬故也。以亡津液，胃中乾燥，故令大便硬。当问小便日几行，若本小便日三四行，今日再行，故知大便不久出；今为小便数少，以津液当还入胃中，故知不久必大便也。发汗多，若重发汗者，亡其阳，严语，脉短者死；脉自和者不死。伤寒发汗已，身目为黄，所以然者，以寒湿一作温在里不解故也。以为不可下也，于寒湿中求之。病人有寒复发汗，胃中冷，必吐蚘。 太阳病发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，属桂枝加附子汤[1]方。方见后。本云桂枝汤，今加附子。 太阳病初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。 服桂枝汤大汗出，脉洪大者，与桂枝汤如前法。若形似疟，一日再发者，汗出必解，属桂枝二麻黄一汤[2]方。方见后。本云桂枝汤二分，麻黄汤一分，合为二升，分再服，今合为一方。 服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者，属白虎加人参汤[3]方。方见后。伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦微恶寒，脚挛急，反与桂枝，欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中乾，烦躁吐逆者，作甘草乾姜汤[4]方见前。与之，以复其阳。若厥愈足温者，更作芍药甘草汤[5]方见前。与之，其脚即伸。若胃气不和，严语者，少与调胃承气汤[6]。方见前。若重发汗，复加烧针者，与四逆汤[7]。方见前。太阳病脉浮紧，无汗发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当复发汗。服汤已，微除，其人发烦，目瞑，剧者必衄。衄乃解，所以然者，阳气重故也。宜麻黄汤[8]方。方见前。伤寒发汗已解，半日许，复烦，脉浮数者，可更发汗，属桂枝汤证。发汗后身疼痛，脉沉迟者，属桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤[9]方。方见后。本云桂枝汤，今加芍药、生姜、人参。发汗后不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤[10]方。方见前。发汗过多，其

---

① 桂枝加附子汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。

② 桂枝二麻黄一汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。

③ 白虎加人参汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。

④ 甘草乾姜汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。

⑤ 芍药甘草汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。

⑥ 调胃承气汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。

⑦ 四逆汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。

⑧ 麻黄汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。

⑨ 桂枝加芍药生姜人参新加汤：方见本书卷四十一伤寒门十五。

⑩ 麻黄杏子甘草石膏汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。

人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，属桂枝甘草汤[1]方。方见前。发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，属茯苓桂枝甘草大枣汤[2]方。方见前。发汗后，腹胀满者，属厚朴生姜半夏甘草人参汤[3]方。方见前。发汗病不解，反恶寒者，虚故也。属芍药甘草附子汤[4]方。方见前。发汗后，恶寒者，虚故也云云；微热消渴者，属五苓散[5]方。方见前。发汗已，脉浮数，烦渴者云云；不渴者属茯苓甘草汤[6]方。方见前。太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，属真武汤[7]方。方见前。伤寒汗出解之后，胃中不和，心下痞硬，乾噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利者，属生姜泻心汤[8]方。方见后。本云理中人参黄芩汤，去桂枝术加黄连并泻肝法。　伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者，属大柴胡汤[9]方。方见前。一方加大黄二两，若不加，恐不名大柴胡汤。　阳明病，自汗出，若发汗，小便自利者，此为津液内竭，虽硬不可攻之，须自欲大便，宜蜜煎导[10]而通之。若土瓜根及大猪胆汁[11]，皆可为导，方并见前。太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也，属调胃承气汤证。　大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利，厥逆而恶寒者，属四逆汤证。　汗后不解，腹满痛者，急下之，宜大承气汤[12]方。方见前。发汗多亡阳谵语者，不可下，与柴胡桂枝汤和其荣卫，以通津液，后自愈。胃为水谷之海，津液之主，发汗多亡津液，胃中燥，必发谵语，此非实热则不可下，与柴胡桂枝汤和其荣卫通行，津液生，则胃润谵语自止。

辨不可吐

合四证，已具太阳篇中。

伤寒论：太阳病，当恶寒发热，今自汗出，反不恶寒发热，关上脉细数者，以医吐之过也。若得病一二日，吐之者，腹中饥，口不能食；三四日吐之者，不喜糜粥，欲食冷食，朝食暮吐，以医吐之所致也，此为小逆。　太阳病吐之，但太阳病当恶寒，今反不恶寒，不欲近衣者，此为吐之内烦也。少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之手足寒，脉弦迟者，此胸中实，不可下也；若膈上有寒饮，乾呕者，不可吐也，当温之。诸四逆厥者，不可吐之，虚家亦然。

辨可吐

大法春宜吐。春时阳气在上，邪气亦在上，故宜吐。凡用吐汤，中病即止，不必尽剂也。要在适当，不欲过也。

伤寒论：病如桂枝证，头不痛，项不强，寸脉微浮，胸中痞硬，气上撞咽喉，不得息者，此为有寒，当吐之，一云：此以内有久痰，宜吐之。

病胸上诸实，伤寒论注曰：一作寒。胸中郁郁而痛，不能食，欲使人按之，而反有涎唾，下利日十余行，其脉反迟，寸口脉微滑，此可吐之[13]，利则止。胸上诸实，或痰实，或热郁，或寒结胸中，郁而痛，不能食，欲使人按之，反有涎唾者，邪在下，按之气下，而无涎唾，此按之反有涎唾者，知邪在胸中。经曰：下利脉迟而滑者，内实也。今下利日十余行，其脉反迟，寸口脉微滑，是上实也，故可吐之。玉函曰：上盛不已，吐而夺之。

伤寒论：少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐者，宜吐之。

宿食在上脘者，当吐之，宿食在中下脘者，则宜下；宿食在上脘，则当吐。内经曰：其高者因而越之，其下者引而渴[14]之。病人手足厥冷，脉乍结，以客气在胸

---

1 桂枝甘草汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
2 茯苓桂枝甘草大枣汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
3 厚朴生姜半夏甘草人参汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
4 芍药甘草附子汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
5 五苓散：方见本书卷四十三伤寒门十七。
6 茯苓甘草汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
7 真武汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
8 生姜泻心汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。
9 大柴胡汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
10 蜜煎导：方见本书卷四十四伤寒门十八。
11 大猪胆汁：方见本书卷四十四伤寒门十八。
12 大承气汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
13 之：注解伤寒论此下有“吐之”二字。
14 渴：注解伤寒论作“竭”。

中；心下满而烦，欲食不能食者，病在胸中，当吐之。此与前卷厥阴经瓜蒂散证同。彼云，脉乍紧，此云脉乍结，惟此有异，紧为内实，乍紧则实未深，是邪在胸中，结为结实，乍结则结未深，是邪在胸中，所以证治俱同也。

释音

拒音巨，抑也。函音含，又音咸书函。 㾮音荒，目不明也。 脘音管，胃府也。 竭渠孽切，尽也。 蒂音帝，瓜当也。

辨不可下病脉证并治

脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅；微反在上，涩伤寒论作涩下同反在下。微则阳气不足，涩则无血。阳气反微，中风、汗出而反躁烦；涩则无血，厥而且寒。阳微不可下，下之则心下痞硬。阳微下之，阳气已虚，阴气内甚，故心下痞硬。动气在右，不可下。下之则津液内竭，咽燥、鼻乾、头眩、心悸也。动气在右，肺之动也。下之伤胃动肺，津液内竭。咽燥鼻乾者，肺属金主燥也。头眩心悸者，肺主气而虚也。动气在左，不可下。下之则腹内拘急，食不下，动气更剧。虽有身热，卧则欲蜷。动气在左，肝之动也。下之损脾而肝气益盛，复行于脾，故腹内拘急，食不下，动气更剧也。虽有身热，以里气不足，故卧则欲蜷。动气在上，不可下。下之则掌握热烦，身上浮冷，热汗自泄，欲得水自灌。动气在上，心之动也。下之则伤胃，内动心气。心为火，主热，针经曰：心所生病者，掌中热。肝为藏中之阴，病则虽有身热，卧则欲蜷，作表热里寒也；心为藏中之阳，病则身上浮冷，热汗自泄，欲得水自灌，作表寒里热也。二藏阴阳寒热，明可见焉。动气在下，不可下。下之则腹胀满，卒起头眩，食则下清谷，心下痞也。动气在下，肾气动也。下之则伤脾，肾气则动，肾寒乘脾，故有腹满，头眩，下利[①]，则心下痞之证也。咽中闭塞，不可下。下之则上轻下重，水浆不可[②]，卧则欲蜷，身急痛，下利日数十行。咽中闭塞，胃已不和也。下之则闭塞之邪为上轻，复伤胃气为下重，至水浆不下，卧则欲蜷，身急痛，下利日数十行，知虚寒也。诸外实者，不可下。下之则发微热，亡脉厥者，当脐握热。外实者，表热也，汗之则愈，下之为逆。下后里虚，表热内陷，故发微热。厥深者，热亦深，亡脉厥者，则阳气深陷，客于下焦，故当脐握热。诸虚者，不可下。下之则大渴，求水者易愈；恶水者剧。金匮玉函曰：虚者小[③]补，勿一泻之。虚家下之为重虚，内竭津液，故令大渴。求水者，阳气未竭，而犹可愈；恶水者，阳气已竭，则难可制。脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅；弦反在上，微反在下。弦为阳连[④]，微为阴寒。上实下虚，意欲得温，微弦为弦虚，虚者不可下也。虚家下之，是为重虚。难经曰：实实虚虚，损不足，益有余。此者，是中工所害也。微则为咳，咳则吐涎，下之则咳止，而利因不休，利不休，则胸中如虫啮，粥入则出，小便不利，两胁拘急，喘息为难，颈背相引，臂则不仁，极寒反汗出，身冷若冰，眼睛不慧，语言不休，而谷气多入，此为除中，伤寒论注曰：一云消中，口虽欲言，舌不得前。内经曰：感于寒，则受病。微则为咳，甚则为泄，为痛。肺感微寒为咳，则脉亦微也。下之，气下咳虽止，而因利不休，利不休则夺正气，而成危恶。胸中如虫啮，粥入则出，小便不利，两胁拘急，喘息为难者，里气损也。颈背相引，臂为不仁，极寒反汗出，身冷如冰者，表气损也。表里损极，至阴阳俱脱，眼睛不慧，语言不休。难经曰：脱阳者见鬼，脱阴者目盲，阴阳脱者，应不能食，而谷多入者，此为除中，是胃气除去也。口虽欲言，舌不得前，气已衰脱，不能运也。脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅；浮反在上，数反在下。浮为阳虚，数为无血，浮为虚，数为热。浮为虚，自汗出而恶寒；数为痛，振寒而栗。微喘[⑤]在关，胸下为急，喘汗而不得呼吸，呼吸之中，痛在于胁，振寒相搏，形如疟状，医反下之，故令脉数，发热，狂走见鬼，心下为痞，小便淋沥，小腹甚硬，小便则尿血也。弱在关，则阴气内弱；濡在巅，则阳气外弱。浮为虚，浮在上，则卫不足也，故云阳虚。阳虚不固，故腠理汗出，恶寒；数亦为虚，数在下则荣不及，故云亡血。亡血则不能温润腑脏，暖数而痛，振而寒栗。微弱在关，邪气传里也，里虚遇邪，胸下为急，喘而汗出，胁下引痛，振寒如疟。此里邪未实，表邪未解，医反下之，里气益虚，邪热内陷，故脉数，发热，狂走见鬼，心下为痞，

---

① 利：注解伤寒论作"清谷"。
② 可：注解伤寒论作"下"。
③ 小：注解伤寒论作"十"。
④ 连：注解伤寒论作"运"。
⑤ 喘：注解伤寒论作"弱"。

此热陷于中焦者也。若热气深陷，则客于下焦，使小便淋涩[①]，小腹甚硬，小便尿血也。脉濡而紧，濡则胃气微，紧则荣中寒。阳微卫中风，发热而恶寒；荣紧胃气冷，微呕心内烦。医为有大热，解肌而发汗。亡阳虚烦躁，心下苦痞坚。表里俱虚竭，卒起而头眩。客热在皮肤，怅怏不得眠。不知胃气冷，紧寒在关元。技巧无所施，汲水灌其身。客热应时罢，栗栗而振寒。重被而覆之，汗出而冒巅。体惕而又振，小便为微难。寒气因水发，清谷不容间。呕变反肠出，颠倒不得安。手足为微逆，身冷而内烦。迟欲从后救，安可复追还。胃冷荣寒，阳微中风，发热恶寒，微呕心烦。医不温胃，反为有热，解肌发汗，则表虚亡阳，烦躁，心下痞坚。先里不足，发汗又虚其表，表里俱虚竭，卒起头眩。客热在表，怅怏不得眠。医不救里，但责表热，汲水灌洗以却热，客热易罢，里寒益增，栗而振寒。复以重被覆之，表虚遂汗出，愈使阳气虚也。巅，顶也。巅冒顶[②]体振寒，小便难者，亡阳也。寒因水发，下为清谷，上为呕吐，外有厥逆，内为躁烦，颠倒不安，虽欲拯救不可得也。本草曰：病势已过，命将难全。脉浮而大，浮为气实，大为血虚。血虚为无阴，孤阳独下阴部者，小便当赤而难，胞中当虚，今反小便利，而大汗出，法应卫家当微，今反更实，津液四射，荣竭血尽，乾烦而不得眠，血薄肉消，而成暴伤寒论注曰：一云黑液。医复以毒药攻其胃，此为重虚。客阳去有期，必下如污泥而死。卫为阳，荣为阴。卫气强实，阴血虚弱，阳乘阴虚，下至阴部。阴部，下焦也。阳为热则消津液，当小便赤而难；今反小便利而大汗出者，阴气内弱也。经曰：阴弱者，汗自出。是以卫家不微而反更实，荣竭血尽，乾烦而不眠，血薄则肉消而成暴液者，津液四射也。医反下之，又虚其里，是为重虚，孤阳因下而又脱去，气血皆竭，胃气内尽，必下如污泥而死也。

伤寒论：脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒，风则伤卫，寒则伤荣。荣卫俱病，骨节烦疼，当发其汗，而不可下也。　趺阳脉迟而缓，胃气如经也。趺阳脉浮而数，浮则伤胃，数则动脾，此非本病，医特下之所为也。荣卫内陷，其数先微，脉反但浮，其人必大便硬，气噫而除。何以言之？本以数脉动脾，其数先微，故知脾气不治，大便硬，气噫而除，今脉反浮，其数改微，邪气独留，心中则饥，邪热不杀谷，潮热发渴，数脉当迟缓，脉因前后度数如法，病者则饥，数脉不时，则生恶疮也。

脉数者，久数不止，止则邪结，正气不能复，正气却结于藏，故邪气浮之，与皮毛相得。脉数者，不可下，下之则必烦利不止。数为热，止则邪气结于经络之间，正气不得复行于表，则却结于藏，邪气独浮于皮毛。下之虚其里，邪热乘虚而入，里虚叶[③]热，必烦利不止。

伤寒论：少阴病脉微，不可发汗，亡阳故也。阳已虚，尺中弱涩，复不可下之。

脉浮大应发汗，医反下之，此为大逆，浮大属表，故不可下，病欲吐者，不可下。呕多，虽有阳明证，不可攻之。为邪犹在胸中也。

伤寒论：脉浮而大，心下反硬，有热属藏者攻之，不令发汗，属府者不令溲数。溲数则大便硬，汗多则热愈，汗少则便难，脉迟尚未可攻。二阳并病，太阳初得病时而发其汗，汗先出不彻，因属转阳明，续自微汗出，不恶寒。若太阳证不罢者，不可下，下之为逆。　结胸证，脉浮大者，不可下，下之即死。　太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下。　太阳与少阳合病者，心下硬，颈项强而眩者，不可下。　诸四逆厥者，不可下之。虚家亦然。　病欲吐者，不可下。

太阳病外证未解，不可下，下之为逆。表未解者，虽有里证，亦不可下，当先解外为顺；若反下之，则为逆也。经曰：本发汗而复下之，此为逆也。若先发汗，治不为逆。

伤寒论：病发于阳，而反下之，热入因作结胸；病发于阴，而反下之，因作痞。病脉浮而紧，而复下之，紧反入里，则作痞。

夫病阳多者热，下之则硬。阳热证多，则津液少，下之虽除热，复损津液，必便难也。或谓阳多者，表热也，下之则心下硬。

---

① 涩：注解伤寒论作“沥”。
② 顶：注解伤寒论作“而”。
③ 叶：注解伤寒论作“协”。

伤寒论：本虚攻其热必哕。

无阳阴强，大便硬者，下之则必清谷腹满。无阳者，亡津液也；阴强者，寒多也。大便硬则为阴结，下之虚胃，阴寒内甚，必清谷腹满。

伤寒论：太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛，下之必胸下结硬。厥阴之为病，消渴气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘，下之利不止。 少阴病，饮食入口则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之手足寒，脉弦迟者，此胸中实，不可下也。 伤寒五六日，不结胸，腹濡脉虚，复厥者，不可下，此亡血，下之死。

伤寒发热头痛，微汗出，发汗则不识人；熏之则喘，不得小便，心腹满；下之则短气，小便难，头痛背强；加温针则衄。伤寒则无汗发热、头痛，微汗出者，寒邪变热，欲传于里也。发汗则亡阳、增热，故不识人；若以火熏之，则火热伤气，内消津液，结为里实，故喘，不得小便，心腹满；若反下之，则内虚津液，邪欲入里，外动经络，故短气小便难，头痛背强；若加温针，益阳增热，必动其血，而为血[1]也。 伤寒，脉阴阳俱紧，恶寒发热，则脉欲厥。厥者，脉初来大，渐渐小，更来渐渐大，是其候也。如此者恶寒，甚者，翕翕汗出，喉中痛；热多者，目赤脉多，睛不慧，医复发之，咽中则伤；若复下之，则两目闭，寒多者，便清谷，热多者，便脓血；若熏之，则身发黄；若熨之，则咽燥。若小便利者，可救之；小便难者，为危殆。脉阴阳俱紧，则清邪中上，浊邪中下，太阳少阴俱感邪也。恶寒者少阴，发热者太阳，脉欲厥者，表邪欲传里也。恶寒甚者，则变热，翕翕汗出，喉中痛，以少阴之脉循喉咙故也。热多者，太阳多也，目赤脉多者，睛不慧，以太阳之脉起于目故也。发汗攻阳，则少阴之热因发而上行，故咽中伤。若复下之，则太阳之邪，因虚而内陷，故两目闭。阴邪下行为寒多，必便清谷；阳邪下行为热多，必便脓而[2]熏之，则火热甚，身必发黄。熨之，则火热轻，必为咽燥。小便利者，为津液未竭，犹可救之；小便难者，津液已绝，则难可制而危殆矣 伤寒发热，口中勃勃气出，头痛，目黄，衄不可制，贪水者必呕，恶水者厥。若下之，咽中生疮，假令手足温者，必下重便脓血。头痛目黄者，若下之，则两目闭。贪水者，脉必厥，伤寒论贪水者，若下之，其脉必厥。其声嘤，咽喉塞；若发汗，则战栗，阴阳俱虚。恶水者，若下之，则里冷不嗜食，大便完谷出；若发汗则口中伤，舌上白胎，烦躁，脉数实，不大便，六七日后，必便血；若发汗，则小便自利也。伤寒发热，寒变热也。口中勃勃气出，热客上膈也。头痛目黄，血不可制者，热蒸于上也。千金曰：无阳即厥，无阴即呕。贪水者必呕，则阴虚也；恶水者厥，则阳虚也。发热口中勃勃气出者，咽中已热也。若下之亡津液，则咽中生疮，热因里虚而下，若热气内结，则手足必厥。设手足温者，热气不结而下行，作叶[3]热利，下重便脓血也。头痛目黄者，下之，热气内伏，则目闭也。贪水为阴虚，下之又虚其里，阳气内陷，故脉厥声嘤，咽喉闭塞。阴虚发汗，又虚其阳，使阴阳俱虚而战栗也。恶水为阳虚，下之又虚胃气，虚寒内甚，故里冷不嗜食。阳虚发汗，则上焦虚燥，故口中伤烂，舌上白胎而烦躁也。经曰：脉数不解，合热则消谷喜饥。至六七日不大便者，此有瘀血，此脉数实，不大便六七日，热畜血于内也。七日之后，邪热渐解，迫血下行，必便血也。便血发汗，阴阳俱虚，故小便利。

伤寒论：得病二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁，心下痞[4]，至四[5]日，虽能食，以[6]承气汤少少与，微和之，令小安；至六日，与承气汤一升，若不大便六七日，小便少[7]，虽不大便，但[8]头硬，后必溏，未定成硬，攻之必溏；须小便利，屎定硬，乃可攻之。 藏结无阳证，不往来寒热，其人反静，舌上胎滑者，不可攻也。伤寒呕多，虽有阳明证，不可攻之。 阳明病，潮热大便微硬者，可与大承气汤；不硬者，不可与之。若不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，汤入腹中，转失气者，此有燥屎也，乃可攻之。若不转失气者，此但初头硬，后必溏，不可攻之。攻之必胀满不能食

---

1 血：注解伤寒论作“衄”。
2 而：注解伤寒论作“血”。
3 叶：注解伤寒论作“协”。
4 痞：注解伤寒论作“硬”。
5 四：注解伤寒论此下有“五”字。
6 以：注解伤寒论此下有“小”字。
7 少：注解伤寒论此下有“者”字。
8 但：注解伤寒论此下有“初”字。

也。欲饮水者，与水则哕。其后发热者，大便必复硬而少也。宜小承气汤和之，不转失气者，慎不可攻也。大承气汤①方，方见前。伤寒中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，乾呕，心烦不得安，医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚，此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也。属甘草泻心汤②方。方见后。

下利，脉大者，虚也，以其强下之故也。设脉浮革，固尔肠鸣者，属当归四逆汤主之。脉大为虚，以未应下而下之，利因不休也。浮者，按之不足也；革者，实大而长微弦也。浮为虚，革为寒，寒虚相搏，则肠鸣，与当归四逆汤，补虚散寒。

伤寒论：阳明病，身合色赤，不可攻之。必发热，色黄者，小便不利也。阳明病，心下硬满者，不可攻之，攻之利遂不止者死。利止者愈。阳明病，自汗出，若发汗小便自利者，此为津液内竭，虽硬不可攻之，须自欲大便，宜蜜煎导③而通之，若土瓜根及猪胆汁④，皆可为导方。方并见前。

辨可下病脉证并治

大法，秋宜下。秋时阳气下行，则邪亦在下，故宜下。凡服下药，用汤胜丸，中病即止，不必尽剂也。汤之为言荡也，涤荡肠胃，溉灌藏腑，推陈燥结，却热下寒，破散邪疫，理导润泽枯槁，悦人皮肤，益人血气。水能净万物，故胜丸散。中病即止者，如承气汤证云：若一服，利而止后服。又曰：若一服，谵语止，更莫复服。是不尽剂也。

伤寒论：阳明病，发热汗多者，急下之，宜大柴胡汤⑤方。方见前一法，用小承气汤。少阴病，得之二三日，口燥咽乾者，急下之，宜大承气汤方。方见前。少阴病，六七日，腹满不大便者，急下之，宜大承气汤。　少阴病下利清水，色纯青，心下必痛，口乾燥者，可下之，宜大柴胡、大承气汤。

下利三部脉皆平，按之心下硬者，急下之，宜大承气汤。下利者，脉⑥当微厥，今反和者，此为内实也。下皆⑦三部脉平者，已为实，而久⑧按之心下硬，故则⑨邪甚也，故宜大承气汤下之。下利，脉迟而滑者，内实也。利未欲止，当下之，宜大承气汤。经曰：脉迟者，食乾物得之，金匮要略曰：滑则谷气实，下利脉迟而滑者，胃有宿食也。脾胃伤食，不消水谷，是致下利者，云内实，若但以温中厚肠之药，利必未止，可与大承气汤下去宿食，利自止矣。

伤寒论：阳明少阳合病，必下利，其脉不负者，为顺也。负者，失也。互相克贼，名为负也。脉滑而数者，有宿食，当下之，宜大承气汤。

问曰：人病有宿食，何以别之？师曰：寸口脉浮而大，按之反涩，亦微而涩，伤寒论：按之反涩，尺中亦微而涩。故知有宿食，当下之，宜大承气汤。寸以候外，尺以候内，浮以候表，沉以候里。寸口脉浮大者，气实血虚也；按之反涩，尺中亦微而涩者，胃有宿食里气不和也。与大承气汤，以下宿食。下利，不欲食者，以有宿食故也，当宜下之，与大承气汤。伤食则恶食，故不欲食，如伤风恶风，伤寒恶寒之类也。下利差后，至其年月日伤寒论此下有时字。复发者，以病不尽故也。当下之，宜大承气汤。乘春，则肝先受之；乘夏，则心先受之，乘至阴，则脾先受之；乘秋，则肺先受之。假令春时受病气必伤肝，治之难愈，邪有不尽者，至春时元受月日，内外相感，邪必复动而痛也。下利为肠胃疾，宿积不尽，故当下去之。下利脉反滑，当有所去，下之乃愈，宜大承气汤。脉经曰：脉滑者，为病食也。下利脉滑则内有宿食，故云当有所去，与大承气汤，以下宿食。

伤寒论：腹满不减，减不足言，当下之，宜大柴胡、大承气汤。

病腹中满痛者，此为实也，当下之，宜大承气汤。金匮要略曰：病者腹满，按之不痛为虚，痛为实，可下之。腹中满痛者，里气壅实也，故可下之。伤寒后脉沉，沉者内实也。下解之，宜大柴胡汤。伤寒

---

① 大承气汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
② 甘草泻心汤：方见本卷发汗吐下后脉证并治。
③ 蜜煎导：方见本书卷四十四伤寒门十八。
④ 猪胆汁：方见本书卷四十四伤寒门十八。
⑤ 大柴胡汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
⑥ 脉：注解伤寒论作"脉"。
⑦ 皆：注解伤寒论作"利"。
⑧ 久：注解伤寒论作"又"。
⑨ 则：注解伤寒论此下有"知"字。

后，为表已解，脉沉为里未和，与大柴胡汤，以下内实。经曰：伤寒差以后更发热，脉沉实者，以下解之。

伤寒论：伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者，此为实也，急下之，宜大承气、大柴胡汤。　太阳病，未解，脉阴阳俱停，一作微必先振栗汗出而解，但阴阳微一作尺脉实者，下之而解，宜大柴胡汤。一法用调胃承气汤。

脉双弦而迟者，必心下硬，脉大而紧者，阳中有阴也，可以下之，宜大承气汤。金匮要略曰：脉双弦者寒也。经曰：迟为在藏，脉双弦而迟者，阴中伏阳也，必心下硬。大则为阳，紧则为寒，脉大而紧者，阳中伏阴也，与大承气汤，以分阴阳。

伤寒论：结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和。结胸门用大陷胸丸。病人无表里证，发热七八日，虽脉浮数者，可下之，宜大柴胡汤。太阳病六七日，表证仍在云云，瘀热在里故也，宜下之，以抵当汤[1]方。方见前。太阳病，身黄脉沉结，少腹硬满云云，小便不利，今反利者，为有血也，当下之，宜抵当丸[2]方。方见前。阳明病，发热汗出者，此为热越，不能发黄也，但头汗出身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆者，以瘀热在里，身必发黄，宜下之，以茵陈蒿汤[3]方。方见前。阳明证，其人喜忘者，必有畜血，所以然者，本有久瘀血，故令喜忘，屎虽硬，大便反易，其色必黑，宜抵当汤[4]下之。　汗一作卧出谵语者，以有燥屎在胃中，此为风也，须下者，过经乃可下之。下之若早者，语言必乱，以表虚里实故也，下之愈，宜大柴胡、大承气汤。病人烦热汗出则解，又如疟状，日晡所发热者，属阳明也。脉实者，可下之，宜大柴胡、大承气汤。　阳明病，谵语，有潮热，反不能食者，胃中有燥屎五六枚也；若能食者，但硬耳，属大承气汤证。　下利谵语者，有燥屎也，属小承气汤[5]方。方见前。得病二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁心下痞，至四五日虽能食，以承气汤少少与微和之，令小安；至六日，与承气汤一升，若不大便六七日，小便少者，虽不大便，但初头硬，后必溏，此未定成硬也，攻之必溏，须小便利，屎定硬，乃可攻之，宜大承气汤。一云大柴胡汤。太阳病，中风，下利，呕逆，表解者，乃可攻之。其人漐漐汗出，发作有时，头痛，心下痞，硬满，引胁下痛，乾呕，则[6]短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，属十枣汤[7]方。方见前。　太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外未解者，尚未可攻，当先解其外，外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤[8]方。方见前。伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者，属茵陈蒿汤证。　伤寒发热汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者，属大柴胡汤证。伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，属大柴胡汤证。　但结胸无大热者，以水结在胸胁也，但头微汗出者，属大陷胸汤[9]方。方见前。伤寒六七日，结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石硬者，属大陷胸汤证。　阳明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必硬，硬则谵语，属小承气汤证。　阳明病，不吐不下，心烦者，属调胃承气汤[10]方。方见前。　阳明病，脉迟，虽汗出不恶寒者，其身必重，短气腹满而喘，有潮热者，此外欲解，可攻里也，手足濈然汗出者，此大便已硬也，大承气汤主之。若汗出多，微发热恶寒者，外未解也，桂枝汤主之。其热不潮，未可与承气汤；若腹大满不通者，与小承气汤，微和胃气，勿令至大泄下，桂枝汤[11]方。方前见。阳明病，潮热，大便微硬者，可与大承

① 抵当汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
② 抵当丸：方见本书卷四十三伤寒门十七。
③ 茵陈蒿汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
④ 抵当汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
⑤ 小承气汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
⑥ 则：注解伤寒论无此字。
⑦ 十枣汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
⑧ 桃核承气汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
⑨ 大陷胸汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
⑩ 调胃承气汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
⑪ 桂枝汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。

气汤；不硬者，不可与之。若不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，汤入腹中，转失气者，此有燥屎也，乃可攻之；若不转失气者，此但初头硬后必溏，不可攻之，攻之，必胀满不能食也。欲饮水者，与水则哕。其后发热者，大便必复硬而少也，宜以小承气汤和之。不转失气者，慎不可攻也。　阳明病，谵语发潮热，脉滑而疾者，小承气汤主之。因与承气汤一升，腹中转气者，更服一升，若不转气者，勿更与之。明日又不大便，脉反微涩者，里虚也，为难治，不可更与承气汤。　二阳并病，太阳证罢，但发潮热，手足漐漐汗出，大便难而谵语者，下之则愈，宜大承气汤。　病人小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒不能卧者，有燥屎也，属大承气汤证。　大下后六七日，不大便，烦不解，腹满痛者，此有燥屎也，所以然者，本有宿食故也，属大承气汤证。

释音

啮鱼结切，噬也。　盥音贯，澡手也。　怅怏上丑亮切，望恨也；下于亮切，不服也。　嘤于耕切，鸟鸣也。　溉灌上居代切，下音贯，注也。

辨发汗吐下后脉证并治

此已下诸方，于[①]本证下虽已有，缘止以加减言之，未甚明白，似于览者检阅未便，今复校勘，备列于后：

桂枝加葛根汤[②]主之方：

葛根四两　芍药二两　甘草二两　生姜三两，切　大枣十二枚，擘　桂枝二两，去皮

右七味以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法。

桂枝加厚朴杏子汤方：于桂枝汤方内，加厚朴二两，杏仁五十个，去皮尖，余依前法。

桂枝加附子汤方：于桂枝汤方内，加附子一枚，炮，去皮，破八片，余依前法。术附汤方，附于此方内，去桂枝，加白术四两，依前法。

桂枝去芍药汤方：于桂枝汤方内，去芍药，余依前法。

桂枝去芍药加附子汤方：于桂枝汤方内，去芍药，加附子一枚，炮，去皮，破八片，余依前法。

桂枝麻黄各半汤方：

桂枝乙两十六铢，去皮　芍药　生姜切　甘草炙　麻黄各乙两。去节　大枣四枚，擘　杏仁二十四个，汤浸去皮尖，及两仁者

右七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取一升八合，去滓，温服六合。千金翼方此下云：本云桂枝汤三合，麻黄汤三合，并为六合，顿服。

桂枝二麻黄一汤方：

桂枝乙两十七铢，去皮　芍药乙两六铢　麻黄十六铢，去节　生姜乙两六铢，切　杏仁十六个，去皮尖　甘草乙两二铢，炙　大枣五枚，擘

右七味，以水五升，千金翼方七升。先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓，温服一升，日再。翼方此下云：本云桂枝汤二分，麻黄汤一分、合为二升，分二服，今合为一方。

白虎加人参汤方：于白虎汤方内，加人参三两，余依白虎汤法。

桂枝去桂加茯苓白术汤方：于桂枝汤方内，去桂枝，加茯苓、白术各三两，余依前法煎服，小便利则愈。已上九方，病证并在前。

葛根加半夏汤方：于葛根汤方内，加入半夏半升，余依葛根汤法。

桂枝加芍药生姜人参新加汤方：于桂枝汤方内，更加芍药、生姜各一两，人参三两；余依桂枝汤法服。

栀子甘草豉汤方：豉[③]子豉汤方内，加入甘草二两，余依前法，得吐，止后服。

栀子生姜豉汤方：栀子豉汤方内，加生姜五两，余依前法。得吐，止后服。

柴胡加芒消汤方：小柴胡汤内，加芒消六两，余

---

① 于：注解伤寒论此下有“随卷”二字。

② 桂枝加葛根汤：注解伤寒论本方内尚有“麻黄三两去节”。

③ 豉：注解伤寒论作“栀”。

依前法，服不解，再服。

桂枝加桂汤方：桂枝汤方内，更加桂二两，共五两，余依前法。

已上六方病证并在前。

柴胡桂枝汤方：

桂枝去皮　黄芩　人参各乙两半　甘草一两，炙　半夏二合半　芍药一两半　大枣六枚，擘　生姜一两半，切　柴胡四两

右九味，以水七升，煮取三升，千金翼方以水六升，煮取二升。去滓，温服。翼方此下云：本云人参汤作如桂枝法，加柴胡黄芩，复如柴胡法，今用人参作半剂。

附子泻心汤方：

大黄二两　黄连　黄芩各一两　附子一枚，热，去皮，破，别煮取汁

右四味，切三味，以麻沸汤二升渍之，须臾，绞去滓，内附子汁，分温再服。千金翼方同。　伤寒指掌图，心下痞，恶寒汗出。大黄半两　黄连　黄芩各二钱半　附子半枚　先以水一盏，煮附子取半盏，次以百沸汤二盏，渍上三味，一时久，去滓，入附子汁，和匀，温分三服。

生姜泻心汤方：

生姜四两，切　甘草三两，炙　人参三两　乾姜一两　黄芩三两　半夏半升，洗　黄连一两　大枣十二枚，擘

右八味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。千金翼方。同伤寒论附子泻心汤，　本云加附子。半夏泻心汤、甘草泻心汤，同体别名耳。生姜泻心汤.本云理中人参黄芩汤，去桂枝术加黄连、并泻肝法。

甘草泻心汤方：

甘草四两　伤寒论、千金翼方炙　黄芩三两　乾姜三两　半夏半升，洗　大枣十二枚，擘　黄连　一两　翼方云：一方有人参三两

右六味，以水一斗煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。伤寒论注曰：臣亿等，谨按上生姜泻心汤法，本云理中人参黄芩汤，今详泻心以疗痞，痞气因发阴而生，是半夏生姜甘草泻心三方，皆本于理中也。其方必各有人参，今甘草泻心中无者，脱落之也。又按千金并外台秘要，治伤寒䘌食，用此方皆有人参，知脱落无疑。

黄芩加半夏生姜汤方：于黄芩汤方内，加半夏半升，生姜一两半，余依黄芩汤法服。

已上五方病证并在前。

桂枝加大黄汤方：

桂枝三两，去皮　大黄一两，　伤寒论、千金翼方二两　芍药六两　生姜三两，切　甘草二两，炙　大枣十二枚，擘

右六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。　翼方人无阳证，脉弱，其人续自便利，设当行大黄、芍药者减之，其人胃气弱易动故也。

桂枝加芍药汤方：于桂枝汤方内，更加芍药三两，通前共六两，余依桂枝汤法服。

四逆加吴茱萸生姜汤方：

当归三两　芍药三两　甘草二两，炙　通草二两　桂枝三两，去皮　千金翼方桂心　细辛三两　生姜半斤，切　吴茱萸二升　翼方二两　大枣二十五枚，擘

右九味以水六升，清酒六升，和煮取五升，去滓，温分五服。　一方水酒各四升，煮取三升。

已上三方病证并在前。

四逆加人参汤方：于四逆汤方内，加人参一两，余依四逆汤法服。

四逆加猪胆汁汤方：于四逆汤方内，加入猪胆汁半合，余依前法服，如无猪胆，以羊胆代之。

已上二方病证并在前。

伤寒论：辨发汗吐下后病脉证并治。

师曰：病人脉微而涩者，此为医所病也。大发其汗，又数大下之，其人亡血。病当恶寒，后乃发热，无休止时。夏月盛热，欲著复衣，冬月盛寒，欲裸其身。所以然者，阳微则恶寒，阴弱则发热，此医发其汗，使阳气微，又大下之，令阴气弱。五月之时，阳气在表，胃中虚冷，以阳气内微，不能胜冷，故欲著复衣。十一月之时，阳气在里，胃中烦热，以阴气内弱，不能胜热，故欲裸其身。又阴脉迟涩，故知亡血也。　寸口脉浮大而医反下之，此为大逆。浮则无血，大则为寒，寒气相搏，则为肠鸣。医乃不知，而反饮

冷水，令汗大出，水得寒气，冷必相搏，其人则饲。　太阳病三日，已发汗，若吐若下，若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与之也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。脉浮数者，法当汗出而愈，若下之，身重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解。所以然者，尺中脉微，此里虚，须表里实，津液和，便自汗出愈。　凡病，若发汗、若吐、若下、若亡血，无津液，阴阳脉自和者，必自愈。大下之后，复发汗，小便不利者，亡津液故也。勿治之，得小便利必自愈。　下之后，复发汗，必振寒，脉微细，所以然者，以内外俱虚故也。　本发汗，而复下之，此为逆也。若先发汗，治不为逆。本先下之，而反汗之，为逆，若先下之，治不为逆。太阳病，先下而不愈，因复发汗，以此表里俱虚，其人因致冒，冒家汗出自愈，所以然者，汗出表和故也。得表和然后复下之。　得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与柴胡汤，后必下重，本渴饮水，而呕者，柴胡不中与也，食谷者哕。太阳病，二三日，不能卧，但欲起，心下必结，脉微弱者，此本有寒分也，反下之，若利止，必作结胸，未止者，四日复下之，此作协热利也。　太阳病，下之，其脉促，一作纵。不结胸者，此为欲解也。脉浮者，必结胸；脉紧者，必咽痛。脉弦者，必两胁拘急。脉细数者，头痛未止。脉沉紧者，必欲呕。脉沉滑者，协热利。脉浮滑者，必下血。太阳少阳并病，而反下之，成结胸。心下硬，下利不止，水浆不下，其人心烦。　脉浮而紧，而复下之，紧反入里，则作痞。按之自濡，但气痞耳。　伤寒吐下发汗后，虚烦脉甚微，八九日心下痞硬，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒，经脉动惕者，久而成痿。　阳明病，能食，下之不解者，其人不能食，若攻其热，必哕，所以然者，胃中虚冷故也，以其人本虚，攻其热必哕。　阳明病，脉迟，食难用饱，饱则发烦，头眩，必小便难，此欲作谷疸，虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。　夫病，阳多者热，下之则硬，汗多极发其汗亦硬。　太阳病，寸缓，关浮，尺弱，其人发热，汗出复恶寒，不呕，但心下痞者，此以医下之也。　太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛，若下之，必胸下结硬。　伤寒大吐大下之，极虚，复极汗者，其人外气怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕，所以然者，胃中寒冷故也。　吐利发汗后，脉平，小烦者，以新虚不胜谷气故也。　太阳病，医发汗，遂发热恶寒，因复下之，心下痞，表里俱虚，阴阳气并竭，无阳则阴独，复加烧针，因胸烦面色青黄肤瞤者难治，令色微黄，手足温者易愈。　太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发，脉微缓者，为欲愈也；脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗，更下，更吐也；面色反有热色者，未欲解也。以其不能得小汗出，身必痒，属桂枝麻黄各半汤[1]方。方见前。　服桂枝汤，或下之，仍颈项强痛，翕翕发热，无汗，心下满，微痛，小便不利者，属桂枝去桂加茯苓白术汤[2]方。方见前。

太阳病先发汗不解而下之，脉浮者不愈。浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当须解外则愈，宜桂枝汤[3]方。方见前。　下之后，复发汗，昼日烦躁，不得眠，夜而安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，属乾姜附子汤[4]方。方见前。

伤寒若吐若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩。脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，属茯苓桂枝白术甘草汤[5]方。方见前。

发汗若下之，而烦热，胸中窒者，属栀

---

[1] 桂枝麻黄各半汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。
[2] 桂枝去桂加茯苓白术汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
[3] 桂枝汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
[4] 乾姜附子汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
[5] 茯苓桂枝白术甘草汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。

子豉汤证。

太阳病，过经十余日，心下温温欲吐，而胸中痛，大便反溏，腹微满，郁郁微烦，先此时极吐下者，与调胃承气汤。若不尔者，不可与，但欲呕，胸中痛，微溏者，此非柴胡汤证，以呕故知极吐下也，调胃承气汤[1]方。方见前。 太阳病，重发汗，而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，一云日晡所发，心胸大烦。从心下至少腹，硬满而痛，不可近者，属大陷胸汤[2]方。方见前。

伤寒大下之，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先解表，表解乃攻痞。解表，宜桂枝汤，用前方；攻痞，宜大黄黄连泻心汤[3]方。方见前。

伤寒若吐下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上乾燥，而烦欲饮水数升者，属白虎加人参汤[4]方。方见前。

伤寒若吐若下后不解，不大便五六日，上至十余日，日晡所发潮热，不恶寒，独语如见鬼状，若剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，一云：顺衣妄撮，怵惕不安。微喘直视，脉眩者生，涩者死，微者但发热，谵语者，属大承气汤[5]方。方见注解。

三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁，面垢，又作枯，一云向经。谵语，遗尿，发汗则谵语，下之则额上生汗，若手足逆冷，自汗出者，属白虎汤[6]方。方见前。

阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，反恶热，身重，若发汗则躁，心愦愦而反谵语；若加温针，必怵惕烦躁不得眠；若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊侬，舌上胎者，属栀子豉汤证。

阳明病，下之，心中懊侬而烦，胃中有燥屎者，可攻。腹微满，初头硬，后必溏，不可攻之；若有燥屎者，宜大承气汤。

太阳病，若吐，若下，若发汗后微烦，小便数，大便因硬者，与小承气汤[7]和之愈方。方见前。若微寒者，属桂枝去芍药加附子汤[8]方。方见前。

太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也；喘而汗出者，属葛根黄芩黄连汤[9]方。促，一作纵。方见前。

伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤。其小便清者，一云大便青。知不在里，仍在表也，当须发汗；若头痛者，必衄，宜桂枝汤[10]方。方见前。

伤寒医下之，续得下利清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤[11]方。方见前。

本以下之，故心下痞，与泻心汤。痞不解，其人渴而口燥烦，小便不利者，属五苓散方。一方云：忍之一日乃愈。方见前。

伤寒中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，乾呕心烦，不得安，医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚，此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也，属甘草泻心汤[12]方。方见前。

阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊侬，饥不能食，但头汗出者，属栀子豉汤证。

伤寒吐后，腹胀满者，属调胃承气汤证。

病人无表里证，发热七八日，脉虽浮数者，可下之，假令已下脉数不解，今热则消谷喜饥，至六七日不大便者，有瘀血，属抵

---

1 调胃承气汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
2 大陷胸汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
3 大黄黄连泻心汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
4 白虎加人参汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
5 大承气汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
6 白虎汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
7 小承气汤：方见本书卷四十四伤寒门十八。
8 桂枝去芍药加附子汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。
9 葛根黄芩黄连汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
10 桂枝汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
11 桂枝汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
12 甘草泻心汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。

当汤[1]方。方见前。

本太阳病，医反下之，因而腹满时痛者，属太阴也，属桂枝加芍药汤[2]方。方见前。

夫治伤寒之法，历观诸家方书，得仲景之多者惟孙思邈。犹曰：见大医疗伤寒，惟大青知母等诸冷物投之，极与仲景本意相反。又曰：寻方之大意不过三种，一则桂枝，二则麻黄，三则青龙，凡疗伤寒不出之也。呜呼！是未知法之深者也。奈何仲景之意，治病发于阳者，以桂枝生姜大枣之类；发于阴者，以乾姜甘草附子之类。非谓全用温热药，盖取素问辛甘发散之说。且风与寒，非辛甘不能发散之也。而又中风自汗用桂枝，伤寒无汗用麻黄，中风见寒脉，伤寒见风脉，用青龙，若不知此，欲知伤寒者，是未得其门矣。然则此之三方，春冬所宜用之，若夏秋之时，病多中暍，当行白虎也。故阴阳大论云：脉盛身寒，得之伤寒，脉虚身热，得之伤暑。又云：五月六月，阳气已盛，为寒所折，病热则重。别论云：太阳中热暍是也。其人汗出恶寒，身热而暍[3]，白虎主之。若误服桂枝麻黄辈，未有不黄发斑出脱血而得生者，此古人所未至，故附于卷之末云。

金匮方

痓湿暍病脉证治

太阳病，发热无汗，反恶寒者，名曰刚痓。一作痉，余同。 太阳病，发热汗出而不恶寒，名曰柔痓。 太阳病，发热，脉沉而细者，名曰痓，为难治。 太阳病，发汗太多，因致痓。 夫风病，下之则痓，复发汗，必拘急。 疮家虽身疼痛，不可发汗，汗出则痓。 病者身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热，面赤目赤，独头动摇，卒口噤，背反张者，痓病也。若发其汗者，寒湿相得，其表益虚，即恶寒甚，发其汗已，其脉如蛇。一云其脉浛浛 暴腹胀大者，为欲解，脉如故，反伏弦者，痓。 夫痓脉，按之紧如弦，直上下行。一作筑筑而弦，脉经云，痓家其脉伏坚，直上下。 痓病有灸疮，难治。 脉经云：痓家其脉伏坚直上下。

太阳病，其证备，身体强几几，然，脉反沉迟，此为痓，栝蒌桂枝汤主之。

栝蒌桂枝汤方：

栝蒌根二两 桂枝三两 芍药三两 甘草二两 生姜三两 大枣十二枚

右六味，以水九升，煮取三升，分温三服，取微汗，汗不出，食顷，啜热粥发之。

痓为病一本痓字上有刚字。胸满口噤，卧不著席，脚挛急，必齘齿，可与大承气汤。玉机微义同。

大承气汤方：

大黄四两，酒洗 厚朴半斤，炙，去皮 枳实五枚，炙 芒硝三合

右四味，以水乙斗，先煮二物，取五升，去滓，内大黄，煮取二升，去滓，内芒硝，更上火微[4]一二沸，分温再服，得下止服。

太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细一作缓。者，此名湿痹。玉函云中湿。湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便。 湿家之为病，一身尽疼，一云疼烦。发热，色如薰黄也。湿家其人但头汗出，背强，欲得被覆向火，若下之早，则哕，或胸满，小便不利，一云利。舌上如胎者，以丹田有热，胸上有寒，渴欲得饮而不能饮，则口燥烦也。 湿家下之，额上汗出，微喘，小便利一云不利。者，死；若下利不止者，亦死。 风湿相搏，一身尽疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云，此可发汗，汗之病不愈者，何也？盖发其汗，

---

[1] 抵当汤：方见本书卷四十三伤寒门十七。
[2] 桂枝加芍药汤：方见本卷辨发汗吐下后脉证并治。
[3] 暍：注解伤寒论作“渴”。
[4] 火微：金匮作“微火”

汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，发其汗，但微微似欲出汗者，风湿俱去也。　湿家病，身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和无病，病在头中寒湿，故鼻塞，内药鼻中则愈。脉经云，病人喘，而无湿家病以下至而喘十三字。湿家身烦疼，可与麻黄加术汤，发其汗为宜，慎不可以火攻之。

麻黄加术汤方：

麻黄三两，去节　桂枝二两，去皮　甘草一两，炙　杏仁七十个去皮尖　白术四两

右五味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓，温服八合，覆取微似汗。　圣济总录：右五味㕮咀，如麻豆大，每服五钱匕，以水一盏半，煎取七分，去滓，温服，取微似汗则解。

病者一身尽疼发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也，可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。

麻黄杏仁薏苡甘草汤方：

麻黄去节，半两，汤泡　无求子活人书　去节，秤二分。圣济总录　去根节，三两，煎掠去沫　甘草一两，炙　活人书一分　薏苡仁半两　总录一两　杏仁十个，去皮尖，炒　总录去皮尖双仁，三十枚，炒

右锉麻豆大，每服四钱匕，总录四味㕮咀，每服五钱匕。水盏半，煮八分，去滓，温服，有微汗，避风。南阳活人书与无求子活人书同。

风湿脉浮身重，汗出恶风者，防已黄耆汤主之。

防已黄耆汤方：

防已一两　南阳活人书半两　甘草半两，炒　白术七钱半　无求子活人书南阳活人书三分　黄耆一两一分，去芦　南阳活人书三两分，加生姜三两、大枣四个、擘破服法不用

右锉麻豆大，每抄五钱匕，生姜四片，大枣一枚，水盏半，煎八分，去滓，温服，良久再服。喘者，加麻黄半两；胃中不和者，加芍药三分；气上冲者，加桂枝三分；下有陈寒者，加细辛三分　服后当如虫行皮中，从腰下如冰，后坐被上，又以一被绕腰以下，温令微汗，差。无求子活人书同。　圣济总录：防已四两　黄耆五两　甘草炙，二两　白术三两　右四味，㕮咀，如麻大豆，每服五钱匕，以水一盏半，入生姜半分，拍碎，大枣二枚，擘破，同煎取七分，去滓温服，日三。余上同。

伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。若大便坚，小便自利者，去桂加白术汤主之。

桂枝附子汤方：

桂枝四两，去皮　生姜三两，切　附子三枚，炮去皮，破八片　甘草二两，炙　大枣十二枚，擘

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

白术附子汤方：

白术二两　附子一枚半，炮去皮　甘草一两，炙　生姜一两半，切　大枣六枚

右五味，以水三升，煮取一升，去滓，分温三服。一服觉身痹，半日许再服，三服都尽，其人如冒状，勿怪，即是术附并走皮中，逐水气，未得除故耳。

太阳中暍，发热恶寒，身重而疼痛，其脉弦细芤迟，小便已，洒洒然毛耸，手足逆冷，小有劳，身即热，口前开，板齿燥，若发其汗，则其[1]恶寒甚；加温针，则发热甚；数下之，则淋甚。

太阳中热者，暍是也。汗出恶寒，身热而暍，白虎加人参汤主之。

白虎人参汤方：

知母六两　石膏一斤，碎　甘草二两　粳米六合　人参三两

右五味，以水一斗，煮米熟汤成，去滓，温服一升，日三服。

太阳中暍，身热疼重，而脉微弱，此以夏月伤冷水，水行皮中所致也。一物瓜蒂汤主之。

一物瓜蒂汤方：

1 其：金匮无此字

瓜蒂二七[1]个，

右锉，以水一升，煮取五合，去滓，顿服。

百合狐惑阴阳毒病证治

百合病者，百脉一宗，悉致其病也。意欲食，复不能食，常默默，欲卧不能卧，欲行不能行，饮食或有美时，或有不用闻食臭时，如寒无寒，如热无热，口苦，小便赤，诸药不能治，得药则剧吐利，得效方云：此因虚劳大病之后，不平复，变成此疾。如有神灵者，身形如和，其脉微数。每溺时头痛者，六十日乃愈；若溺时头不痛，淅然者，四十日愈；若溺快然，但头眩者，二十日愈。其证或未病而预见，或病四、五日而出，或病二十日，或一日微[2]见者，各随证治之。

百合病发汗后者，千金方已经发汗之后，更发者。百合知母汤主之。

百合知母汤方：

百合七枚，擘　知母三两，切，伤寒指掌图一两

右先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，别以泉水二升，煎知母，取一升，去滓，后合和，煎取一升五合，分温再服。无求子活人书、伤寒活人书、得效方、永类钤方同。　千金方右二味，以泉水先洗渍百合一宿，当沫出水中，明旦去水，取百合，更以泉水二升，煮取一升，汁置之。复取知母，切，以泉水二升，煮取一升汁，合和百合汁中，复煮取一升半，分再服，不瘥，更依法合服。指掌图先以水洗百合渍一宿，洗去白沫，别以水二盏，煮取一盏，去滓，又以水二盏，煮知母至一盏，去滓，相和，煎取一盏半，分二服。

百合病，下之后者，滑石代赭汤主之。

滑石代赭汤方：

百合七枚，擘　滑石三两，碎，绵裹　代赭石如弹丸大，乙枚，碎，绵裹

右先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，别以泉水二升，煎滑石、代赭，取一升，去滓，后合和，重煎，取一升五合，分温服。无求子活人书、永类钤方同，得效方不拘时候。　千金方：治百合病，已经下之后，更发者　方：百合七枚，擘　滑石三两　代赭一两　右三味，先以泉水渍百合一宿，明旦去水，更以泉水二升，煮百合取一升，去滓，又以水二升，煮余二味，取一升，内百合汁，如前法，复煎取一升半，分再服。　圣惠方治伤寒百合病，已经下后，宜服此方：滑石一两　代赭半两，右件药，捣粗罗为散，每服三钱，以水一中盏，煎至五分，去滓，入百合汁半合，更煎三两沸，不计时候温服。

百合病，吐之后者，百合鸡子汤主之。

百合鸡子汤方：

百合七枚，擘　鸡子黄一枚　无求子活人书、得效方、永类钤方十枚

右先以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，内鸡子黄搅匀，煎五分，温服。　千金方治百合病，已经吐之后，更发者　方：百合七枚，擘，浸一宿，去汁，以泉水二升，煮取一升，取鸡子黄一枚，内汁中，搅令调，分再服。　圣惠方治伤寒百合病，已经吐后，宜服此方：百合汁一小盏　鸡子白一枚　右件药，相和搅令匀，不计时候，顿服之。

百合病，不经永类钤方此下有汗字吐下发汗，病形如初者，百合地黄汤主之。

百合地黄汤方：

百合七枚，擘　生地黄汁一升　伤寒指掌图一盏

右以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，内地黄汁，煎取一升指掌图作盏半五合，分温再服，中病勿更服，大便当如漆。无求子活人书、伤寒活人书同。　千金方治百合病，始不经发汗吐下，其病如初者方：百合七枚，擘，浸一宿，

---

① 七：金匮作“十”。
② 日微：金匮作“月后”。

去汁，以泉水二升，煮取一升，内生地黄汁一升，复煎取一升半，分再服，大便当去恶沫为候也。圣惠方治伤寒百合病，始不经发汗吐下，其病如初；宜服此方：生地黄汁一小盏 百合汁一小盏 右件药，相和煎三五沸，不计时候，分为二服。

百合病，一月不解，变成渴者，百合洗方主之。

百合洗方：

右以百合一升，以水一斗，渍之一宿，伤寒指掌图温暖。以洗身，洗已，食煮饼，勿以盐豉也。无求子活人书、得效方、永类钤方同。 千金方：百合根一升，以水一斗，渍一宿，以汁先洗病人身，洗身后，食白汤饼，勿与盐豉也。渴不瘥，可用栝楼根，并牡蛎等分为散，饮服方寸匕，日三。

百合病，渴不差者，栝蒌牡蛎散主之。

栝楼牡蛎散方：

栝楼根 牡蛎熬，等分

右为细末，饮服方寸匕，日三服。无求子活人书、永类钤方同。 圣惠方治伤寒百合病，渴不止方：牡蛎二两，烧为粉 栝楼根二两 右件药捣细罗为散，每服二钱，以粥饮调下，不计时候服。

百合病，变发热者，一作发寒热。百合滑石散主之。

百合滑石散方：

百合一两，炙 千金方乾之 滑石三两

右为散，饮服方寸匕，日三服，当微利者，止服，热则除。无求子活人书、永类钤方同。千金方 一本云：治百合病，小便赤涩，脐下坚急

百合病，见于阴者，以阳法救之；见于阳者，以阴法救之。见阳攻阴，复发其汗，此为逆；见阴攻阳，乃复下之，此亦为逆。

狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤，乍黑，乍白，蚀于上部则声喝，一作嗄。甘草泻心汤主之。

甘草泻心汤方：

甘草四两 黄芩 人参 乾姜各三两 黄连乙两 大枣十二枚 半夏半升

右七味，水一斗，煮取六升，去滓，再煎，温服一升，日三服。

蚀于下部则咽乾，苦参汤[1]洗之。

蚀于肛者，雄黄薰之。

雄黄

右一味为末，筒瓦二枚合之，烧，向肛薰之。脉经云：病人或从呼吸，上蚀其咽，或从下焦，蚀其肛阴。蚀上为惑，蚀下为狐，狐惑病者，猪苓散主之。

病者脉数，无热，微烦，默默但欲卧，汗出。初得之三、四日，目赤如鸠眼，七、八日，目四眦一本此有黄字。黑，若能食者，脓已成也，赤豆当归散主之。

赤豆当归散方：

赤小豆三升，浸令芽出，曝乾 当归千金方，三两

右二味，杵为散，浆水服，方寸匕，日三服。

阳毒之为病，面赤斑斑如锦文，咽喉痛，唾脓血，五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤主之。

阴毒之为病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛，五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤去雄黄蜀椒主之。

升麻鳖甲汤方：

升麻二两 当归一两 蜀椒炒去汗，一两 甘草二两 鳖甲手指大一片，炙 雄黄半两，研

右六味，以水四升，煮取一升，顿服之。老小再服，取汗， 肘后、千金方阳毒用升麻汤，无鳖甲，有桂。阴毒用甘草汤，无雄黄。

治伤寒，令愈不复，紫石寒食散方：见千金翼。

紫石英 白石英 赤石脂 钟乳碓炼 栝楼根 防风 桔梗 文哈 鬼臼各十分 太一

---

[1] 苦参汤：金匮心典苦参汤作“苦参一升，以水一斗，煎取七升，去滓，熏洗，日三”。

余粮十分，烧　乾姜　附子炮去皮　桂枝去皮。各四分

右十三味，杵为散，酒服方寸匕。

千　金　方

夫寻方学之要，以救速为贵。是以养生之家须遇[1]合成熟药，以备仓卒之急，今具之于左：

辟　温

辟疫气，令人不染温病及伤寒，岁旦屠苏酒方：

大黄十五铢　神巧万全方　一两六铢，运化玄枢　十六铢　白术十八铢　桔梗万全方一两　蜀椒各十五铢　万全方一两六铢　桂心十八铢。　三因方已上五味各一两八分　乌头六铢　三因方炮去皮尖六钱　菝葜十二铢。　三因方一两二钱

右七味㕮咀，绛袋盛，以十二月晦日中悬沉井中，令至泥，至正月朔日平晓出药，置酒中，煎数沸，于东向户中，饮之。屠苏之饮，先从小起，多少自在，一人饮，一家无疫；一家饮，一里无疫。饮药酒得三朝，还滓置井中，能仍岁饮，可世无病，当家内外有井，皆悉著药辟温气也。一方有防风一两。　四时纂要　大黄、蜀椒、桔梗、桂心、防风各半两，白术、虎杖各一分，乌头半分。　右八味，锉，以绛囊贮，岁除日薄晚挂井中，令至泥，正旦出之，和囊浸于酒中，东向饮之。从小起至大，逐人各饮少许，则一家无病，候三日，弃囊并药于井中，此轩辕黄帝之神方矣。　千金月令主一切瘴疫气及伤寒百病。元日屠苏酒方：大黄四十铢　蜀椒三十铢，去目　桔梗　防风各二十四铢　白术　桂心各十八铢　菝葜十二铢　乌头六铢，炮　右细切，以绛囊盛，十二月晦日，日午时，以绛绳悬沉井中，至底，后岁，朝出置酒中，户前面东向饮之，先从小起，一人饮，一家无疾；一家饮，一里无疾。三日后，散置井中，每岁饮之，永无时疾。　御药院方大辟瘟疫气，令人不染温病，及治伤寒。大黄　小椒去子　桂去粗皮　桔梗各一两半　白术一两八钱　虎杖一两一钱　川乌头生去皮脐，六铢　右件七味，修制毕，锉细，一处和匀，用绛袋子内盛，于十二月，晦日日中，悬井中沉至泥，正月朔日，平明取出，袋子放在酒中，同煎数沸，面向东户饮之。屠苏之饮，先从小饮至大，自意饮之，一人饮，一家无病；一家饮，一里无病。饮屠苏三日后，其滓还置井中，能仍岁饮，可世无病，当家内外井中，皆悉注药，大辟瘟疫气。　肘后方小品正朝，屠苏酒法，令人不病温疫。　大黄五分，川椒五分，术、桂各三分，桔梗四分，乌头一分，菝葜二分。七物细切，以绢囊贮之，十二月晦日正中时，悬置井中至泥，正晓拜庆前出之，正旦取药，置井中，屠苏饮之于东向，药置井中能迎岁，可世无此病，此华佗法，武帝有方验中，从小至大，少随所堪，一人饮，一家无患，饮药三朝。姚云：一方有防风一两。

太乙流金散：　辟温气方。

雄黄三两　雌黄二两　矾石一两半　千金翼方一两，烧令汁尽　鬼箭羽一两半　翼方削取皮羽　羚羊角烧，二两

右五味，治下筛，三角绛袋盛一两，带心前，并挂门户上，若逢大疫之年，以月旦青布裹一刀圭，中庭烧之。温病人亦烧薰之。三因方、肘后方同。　翼方：右五味，捣筛为散，以细密帛裹之，作三角绛囊，盛一两，带心前，并挂门阁窗牖上。若逢大疫之年，以朔旦，平明时，以青布裹一刀圭，中庭烧之，有病者，亦烧薰之。若遭毒螫者，以唾和涂之。

雄黄散：　辟温气方。

雄黄五两，　神巧万全方一两　朱砂一作赤术　菖

① 须遇：备急千金要方作"常须"。

蒲　鬼臼各二两

右四味，治下筛，以涂五心，额上，鼻人中，及耳门。

预备一物柏枝散：　天气不和，疫病流行方。

取南向社中柏东南枝，暴令乾，捣末，酒服方寸匕，神良。

粉身散：　辟温病常用方。

芎䓖　白芷　藁本各等分

右三味治下筛，内米粉中，以粉身。

杀鬼烧药方：　辟温气。

雄黄　丹砂　雌黄各一斤　羚羊角羖羊角亦得　芜荑　虎骨　鬼臼　鬼箭羽　野丈人　石长生　猳猪屎　马悬蹄各三两　青羊肉[1]　菖蒲　白术各八两　蜜腊八斤。

右十六味，末之，以蜜腊和为圆，如弹许大，朝暮及夜中，户前微火烧之。

虎头杀鬼圆：　辟温方。

虎头五两　朱砂　雄黄　雌黄各一两半　鬼臼　皂荚　芜荑各[2]两

右七味，末之，以蜜腊和为圆，如弹子大，绛袋盛，系臂，男左女右[3]，悬屋四角，晦望夜半，中庭烧一圆。肘后方云：一方有菖蒲、藜芦，无虎头、鬼臼、皂荚，作散，带之。

辟温杀鬼圆：　熏百鬼，恶气方。

雄黄　雌黄各二两　羖羊角　虎骨各七两　龙骨　龟甲　鲮鲤甲　猬皮各三两　樗鸡十五枚　空青一两　芎䓖　真珠各五两　东门上鸡头一两[4]。

右十三味末之，烊蜡二十两，并手圆如梧子，正旦门户前烧一圆，带一圆，男左女右。辟百恶，独宿，吊丧，问病，各吞一圆，小豆大，天阴大雾，日烧一圆于户牖前，佳。

雄黄圆：　汉建炎二年，太岁在酉，疫气流行，死者极众，即有书生丁季回，从蜀青城山来，东过南阳，从西市门入，见患疫厉者颇多，遂于囊中出药，人各惠之一圆。灵药沾唇，疾无不瘥。市中疫鬼数百余，见书生施药，悉皆惊怖而走。乃有鬼王见书生，谓有道法，兼自施药。感众鬼等奔走若是，遂诣书生，欲求受其道法。书生曰：吾无道法，乃囊中之药，呈于鬼王，鬼王睹药，惊惶叩头，乞命而走。此方药带之，入山能辟虎狼蛇虫，入水能除水怪蛟蜃。

雄黄　雌黄　会[5]青　鬼臼　真珠　丹砂　虎头骨　桔梗　白术　女青　芎䓖　白芷　鬼督邮　芜荑　鬼箭羽　藜芦　菖蒲　皂荚各一两

右十八味，末之，蜜圆，如弹子大，绢袋盛，男左女右，带之。卒中恶及时疫，吞如梧子一圆，烧　一圆弹子[6]户内。

赤散：　辟温疫气，伤寒热病方。

藜芦　踯躅花各一两　牡丹皮　皂荚各一两六铢　附子　桂心　真珠各六两[7]　细辛　乾姜各十八铢

右九味末之，内真珠合治之。分一方寸匕，置绛囊中带之。男左女右，著臂自随。觉有病之时，便以粟米大，内著鼻中，又酒服一钱匕，覆取汗，日三服，当取一过汗耳。

又方：　正月旦，取东行桑根如指，长七寸，以丹涂之，悬门户上，又令人带之。神巧万全方二月旦，取东行桑根，大如指，悬门户上，又人带。

断温病令不相染著方：

汲水瓶一[8]神巧万全方　新汲水瓶绠。长七寸，盗著病人卧席下良。

又方：　以绳度所住户中壁，屈绳即断肘后方作结。之。

治温病不相染方：

桃树蠹屎末之，水服方寸匕。神巧万全方、

---

① 肉：备急千金要方作"脂"。
② 各：备急千金要方此下有"一"字。
③ 右：备急千金要方此下有"及"字。
④ 两：备急千金要方作"枚"。
⑤ 会：备急千金要方作"曾"。
⑥ 圆弹子：备急千金要方作"弹丸"。
⑦ 两：备急千金要方作"铢"。
⑧ 一：备急千金要方作"绠"。

肘后方同。

又方：术豉等分，酒渍服之妙。神巧万全方同。

又方：正旦吞麻子、赤小豆各二七粒，又以二七粒投井中。神巧万全方、运化玄枢同。

又方：新布袋盛赤小豆一升，内井中三日，出。举家服二七枚。神巧万全方 二十粒，肘后方 男服十枚，女服二十枚，经验良方 二十一枚。

又方：松叶末之，神巧万全方 切松叶如米酒服方寸匕，日三服。万全方又曰，辟五年温疫。

又方：常以七月七日，合家吞赤小豆，向日吞二七枚。

又方：常以七月七日，男吞大豆运化玄枢赤小豆。七枚，女吞小豆二七枚。玄枢令人举岁无病。

又方：神仙教人立春后有庚子日，温芜菁菹汁，运化玄枢无菹字。合家大小并服，不限多少。玄枢 此下云可除瘟疫。

断温疫转相染著，乃至灭门，延及外人，无收视者方[①]：

赤小豆　鬼箭羽　鬼臼神巧万全方各二两　雄黄各二两。　万全方三两，加丹砂二两。

右五味，末之，以蜜和服，如小豆一圆，可与病人同床传衣。万全方同床 传衣不相染，酒服。

治温令不相染方：

新布袋盛大豆一升，内井中一宿，出，服七枚。

治温疫方：

药子二枚，末水服之。

又方：白蜜和上色朱砂粉一神巧万全方作二。两[②]，以太岁日平旦，肘后方此下有一家二字。大小勿食，肘后方此下有诸物二字。向东方立，吞服三七圆，如麻子大，勿令齿近之，并吞赤小豆七枚，投井泉中，终身勿忘此法。

又方：凡时行疫疠，常以月望日，细锉东引桃枝，煮汤浴之。神巧万全方同。

治瘴气方：神巧万全方 瘴作温。

蒜五子并皮碎之，万全方五十子。　豉心一升

右二味，以三岁男儿尿二升，煮五六沸，去滓服之良。

又方：青竹茹二升，以水四升，煮取三升，分三服。

治患雾气者，心内烦闷少气，头痛项急，起则眼眩欲倒，身微热，战掉不安，时复增[③]寒，心中欲吐，吐时无物方：

新猪屎二升半，内好酒一升，搅令散，以生布绞取汁，更以绵滤，顿服之取尽，即地铺暖卧覆盖，铺前著火，常[④]汗出，若得汗，当细细去上衣，勿使心寒，寒即不差，看汗自乾乃起，慎风冷，亦治疟及风劳蛊毒。

治肝府藏温病阴阳毒，颈背双筋牵，先寒后热，腰强急缩，目中生花方：

桂心一两　白术　芒消　大青　栀子各三两　柴胡五两　石膏　生姜各八两　生地黄　香豉各一升

右十味㕮咀，水九升，煮取三升，分三服。

治肝府藏温病阴阳毒，先寒后热，颈筋挛牵[⑤]，面目赤黄，身中直强方：

玄参一两　细辛二两　栀子　黄芩　升麻　芒消各三两　石膏八[⑥]两　竹叶切五升　车前草暴切二升

右九味㕮咀，以水一斗半，煮竹叶车前，取七升，去滓，下诸药煎至三升，下芒消，分三服。

治心府藏温病阴阳毒，战掉不定，惊动方：

大青　黄芩　栀子　知母　芒消各三两　麻黄四两　玄参六两　石膏　生葛根各八两　生地黄切，一升

右十味㕮咀，以水九升，煮取三升，去

---

① 断温疫……无收视者方：备急千金要方本方内尚有"丹砂"一味，药量与余四味同。

② 两：备急千金要方此下有"常"字。

③ 增：备急千金要方作"憎"。

④ 常：备急千金要方作"当"。

⑤ 挛牵：备急千金要方作"牵挛"。

⑥ 八：备急千金要方作"三"。

滓，下芒消，分三服。

治脾府藏温病阴阳毒，头重颈直，皮肉痹，结核隐起方：

大青　羚羊角　升麻　射干　芒消各三两　栀子四两　寒水石[1]　□两　玄参八两

右八味㕮咀，以水七升，煮取三升，分三服。

治肺府藏温病，阴阳毒，咳嗽连续，声不绝，呕逆方：

麻黄　栀子　紫菀　大青　玄参　葛根各三两　桂心　甘草各二两　杏仁　前胡各四两　石膏八两

右十一味，㕮咀，以水九升，煮取三升，分三服。

治肾府藏温病，身面如刺，腰中欲折，热毒内伤方：

茵陈蒿　栀子　芒消各三两　苦参　生葛各四两　生地黄　石膏各八两　葱白　豉各一升

右九味，㕮咀，以水九升，煮取二升半，下消，分三服。

温风之病，脉阴阳俱浮，汗出体重，其息必喘，其形状不仁，嘿嘿但欲眠。下之者则小便难；发其汗者必谵语；加烧针者则耳声[2]难言，但吐下之则遗失便利，如此疾者，宜服萎蕤汤：

萎蕤　白薇　麻黄　独活　杏仁　芎䓖　甘草　青木香各二两　石膏三两

右九味，㕮咀，以水八升，煮取三升，去滓，分三服，取汗。若一寒一热加朴消一分，及大黄三两，下之。如无木香，可用麝香一分。小品方云：萎蕤汤治冬温，冬[3]春月中风伤寒，则发热头脑痛，咽喉乾舌强[4]。□肉[5]疼，心胸痞满，腰背强，亦治风温。

夫𧏾病与百合、狐惑、湿风、温病、鬼魅皆相类，宜精察节气，其新故二气相搏，喜成此疾。

伤　寒　膏

治伤寒头痛项强，四肢烦疼青膏方：

当归　芎䓖　蜀椒　白芷　吴茱萸　附子　乌头　甘草[6]各三两

右八味，㕮咀，以醇苦酒渍之再宿，以猪脂四斤煎，令药色黄，绞去滓，以温酒服枣核大三枚，日三服，取汗，不知稍增，可服可摩。如初得伤寒一日，苦头痛背强，宜摩之佳。

治伤寒赤[7]色，头痛项强，贼风走风黄膏方：

大黄　附子　细辛　乾姜　蜀椒　桂心各半两　巴豆五十枚

右七味㕮咀，以醇苦酒渍一宿，以腊月猪脂一斤煎之，调适其火，三上三下药成，伤寒赤色发热，酒服梧子大一枚，又以火摩身数百过，兼治贼风绝良。风走肌肤，游风所在，摩之神效，千金不传，此赵泉方也。

白膏：　治伤寒头痛，向火摩身体，酒服如杏核一枚，温覆取汗，摩身当千过，药力乃行。并治恶疮，小儿头疮，牛领马鞍皆治之。先以盐汤洗疮，以布拭之，傅膏痈肿，火炙摩千过，日再，自消者方。

天雄　乌头　莽草　羊踯躅各三两

右四味，㕮咀，以苦酒三升渍一夕，作东向露灶，又作十二聚湿土各一升许大，取成煎猪脂三斤，著铜器中，加灶上炊，以苇薪令释，内所渍药，炊令沸，下著土聚上，沸定复上，如是十二过，令土尽遍，药成去滓。伤寒咽喉痛，含如枣核一枚，日三，摩时令勿近目。

发　汗　散

度瘴发汗青散：　治伤寒敕色，恶寒发热，头痛项强，体疼方。

---

① 石：此下注文脱字，备急千金要方作"五"。
② 声：备急千金要方作"聋"。
③ 冬：备急千金要方作"及"。
④ 强：此下脱字，备急千金要方作"胸"。
⑤ 肉：备急千金要方作"内"。
⑥ 甘草：备急千金要方作"莽草"。
⑦ 赤：备急千金要方作"敕"。

麻黄三[1]两半　桔梗　细辛　吴茱萸　防风　白术各一两　乌头　乾姜　蜀椒　桂心各一两六铢

右十味，治下筛，温酒服方寸匕，温覆取汗，汗出止；若不得汗，汗少不解，复服如法；若得汗足，如故头痛发热，此为内实，当服玦豉圆。若藿氏圆，如得便头重者，可以二大豆许，内鼻孔中，觉燥涕出，一日可三、四度必愈，兼辟时行病。

五苓散：　主时行热病，但狂言烦躁不安，精彩言语不与人相主当者方。

猪苓　白术　茯苓各十八铢　桂心十二铢　泽泻三十铢

右五味，治下筛，水服方寸匕，日三，多饮水，汗出即愈。

崔文行解散：　治时气不和，伤寒发热者方。

桔梗　细辛各四两　白术八两　乌头一斤

右四味，治下筛，若中伤寒，服钱五匕，覆取汗解；若不觉，复小增之，以知为度。若时气不和，旦服钱五匕，辟恶气欲省病，服一服，皆酒服。

六物青散：　治伤寒敕色恶寒方。

附子　白术各一两六铢　防风　细辛各一两十八铢　桔梗　乌头各三两十八铢

右六味，治下筛，以温酒服[2]五匕，不知，稍增之。服后食顷不汗出者，进温粥一杯以发之，温覆汗絷絷可也。勿令流离，勿出手足也。汗出止，若汗大出不止者，温粉粉之。微者不须粉，不出汗者，当更服之。得汗而不解者，当服神丹圆[3]。方出下篇发汗圆。

青散：　治春伤寒，头痛发热方。

苦参　厚朴　石膏各三十铢　大黄　细辛各二两　麻黄五四[4]　乌头五枚

右七味，治下筛，觉伤寒头痛发热，以白汤半升和药方寸匕投汤中，熟讫去滓，尽服，覆取汗，汗出温粉粉之良久，一服不除，宜重服之。或当微下利者，有大黄故也。

诏书发汗白薇散：　治伤寒三[5]日不解者方。

白薇十二铢　杏仁　贝母各十八铢　麻黄一两八铢

右四味，治下筛，酒服方寸匕，自覆[6]，汗出即愈。

华佗赤散：　治伤寒头痛身热，腰背强，引颈，及风口噤疟不绝，妇人产后中风寒经气腹大。

丹砂十二铢　蜀椒　蜀漆　乾姜　细辛　黄芩　防己　桂心　茯苓　人参　沙参　桔梗　女萎　乌头各十八铢　雄黄二十四铢　吴茱萸三十铢　麻黄　代赭各二两半

右十八味，治下筛，酒服方寸匕，日三，耐药者二匕。覆令汗出。欲治疟，先发一时，所服药二匕半，以意消息之。细辛、姜、桂、丹砂、雄黄不熬，余皆熬之。

赤散：　治伤寒头痛项强，身热，腰脊痛，往来有时方。

乾姜　防风　沙参　细辛　白术　人参　蜀椒　茯苓　麻黄　黄芩　代赭　桔梗　吴茱萸各一两　附子二两

右十四味，治下筛，先食酒，服一钱匕，日三。

乌头赤散：　治天行疫气病方。

乌头一两半　皂荚半两　雄黄　细辛　桔梗　大黄各一两

右六味，治下筛，清酒若井华水服一刀圭，日二。不知，稍增，以知为度。除时气疫病，若牛马六畜中水行疫，亦可与方寸匕。人始得病一日时，服一刀圭，取两大豆许，吹著两鼻孔中。

水解散：　治时行头痛，壮热，一二日方。

桂心　甘草　大黄各二两　麻黄四两

右四味，治下筛，患者以生熟汤浴讫，

---

① 三：备急千金要方作“二”。
② 服：备急千金要方此下有“钱”字。
③ 神丹圆：方见本卷“发汗圆”。
④ 四：备急千金要方作“两”。
⑤ 三：备急千金要方作“二”。
⑥ 覆：备急千金要方此下有“卧”字。

以暖水服方寸匕，日三，覆取汗，或利便差。丁强人服二方寸匕。延年秘录　有黄芩、芍药各二两。古今录验　无甘草，有芍药，治天行热病，生疱疮，疼痛解肌出汗。

治时病表里大热欲死方：

大黄　寒水石　芒消　石膏　升麻　麻黄　葛根　紫葛[1]

右八味等分治下筛，水服方寸匕，日二。

发汗汤

例曰：大法春夏宜发汗，凡发汗，欲令手足皆周，至漐漐然一时间许益佳，但不可令如水流离霡霂耳。若病不解，当更重发汗，汗出多则亡阳，阳虚不可重发汗也。凡服汤药发汗，中病便止，不必尽剂也。凡云可发汗而无汤者，圆散亦可用，要以汗出为解，然不及汤随证良验，凡病无故自汗出，复发其汗，愈，卫复和故也。

夫脉浮有[2]病在外，可发汗，宜桂枝汤。

夫阳脉浮大而数者，亦可发汗，为宜桂枝汤。

病常自汗出者，此为荣气和，荣气和而外不解，此为卫气不和也。荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，卫和则愈，宜桂枝汤。

病人藏无他病，时时发热，自汗出而不愈者，此卫气不和故也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。

太阳病发热汗出者，此为荣弱卫强，故令汗出，欲救邪风，宜桂枝汤。

太阳病头痛发熟[3]汗出恶风寒，宜桂枝汤。

太阳病下之微喘者，表未解也。宜桂枝加厚朴杏仁汤。

太阳病外证未解者，不可下，宜桂枝汤。

太阳病，先发其汗，不解，而下之，其脉浮者不愈，浮为在外而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当须解其表则愈，宜桂枝汤。

太阳病，下之，气上冲者，可与桂枝汤，不上冲，不可与。

凡桂枝本为解肌，若脉浮紧，发热无汗者，勿与之。常知此，勿误也。

凡酒客勿与桂枝汤，若服必呕。

凡服桂枝汤吐者，后必吐脓血也。

桂枝汤[4] 方见伤寒论注解。

阳毒升麻汤：治伤寒一二日，便成阴[5]毒。或服药吐下之后，变成阳毒。身重腰背痛，烦闷不安，狂言，或走，或见鬼，或吐血下痢，其脉浮大数，面赤斑斑如锦文，咽喉痛，吐脓血，五日可治，至七日不可治，宜服。

升麻　甘草各半两　当归　蜀椒　雄黄　桂心各六铢

右六味㕮咀，以水五升，煮取二升半，分三服。如人行五里，进一服，温覆手足，毒出则汗，汗出则解，不解重作服之，得吐亦佳。仲景无桂心有鳖甲，手大一片。肘后与千金同。古今录验有栀子六铢，鳖甲如手一片。

阴毒甘草汤：治伤寒初病一二日，便结成阴毒。或服药六七日已止[6]至十日变成阴毒。身重背强，腹中绞痛，咽喉不利，毒气攻心，心下坚强，短气不得息，呕逆，唇青面黑，四肢厥冷，其脉沉细紧数，仲景云：此阴毒之候，身如被打，五六日可治，至七日不可治也。

甘草　升麻各半两　当归　蜀椒各六铢　鳖甲一两

右五味，㕮咀，以水五升，煮取二升半，分三服。如人行五里顷，更进一服。温覆发[7]

---

[1] 紫葛：备急千金要方无此药。
[2] 有：备急千金要方作"者"。
[3] 熟：备急千金要方作"热"。
[4] 桂枝汤：方见本书卷四十二伤寒门十六。
[5] 阴：备急千金要方作"阳"。
[6] 止：备急千金要方作"上"。
[7] 发：备急千金要方作"取"。

汗，毒当从汗出，汗出则愈。若不汗则不除，重作服。仲景方去蜀椒。　无求子活人书：甘草炙　升麻　当归　桂枝去皮，各二分　伤寒活人书各半两　雄黄一分　活人书一两　鳖甲一两半，醋炙，秤　蜀椒一分，出汗闭口者，及子去之　活人书一两

右锉如麻豆大，每服抄五钱匕，水一盏半，煎至八分，去滓服。如人行五里顷，更进一服，温覆取汗，毒当从汗出，汗出即愈，若未汗，再作。南阳活人书同。

阴旦汤：　治伤寒肢节疼痛，内寒外热，虚烦方。

芍药　甘草各二两。无求子活人书炙　乾姜活人书炮　黄芩各三两　桂心四两　大枣十五枚

右六味，㕮咀，以水一斗，煮取五升，去滓，温服一升，日三，夜再，服[1]令小汗。活人书右锉如麻豆大，每服抄五钱，枣二枚，水一盏半，煎至八分，去滓，温服，日三夜二，覆令小汗。南阳活人书、管见大全良方、得效方同。医方大成：右㕮咀，每服五钱，水一盏，煎八分，温服，频进令少汗。医方集成、南北经验方、袖珍方同。

阳旦汤：　治伤寒中风，脉浮，发热往来汗出，恶风头项强，鼻鸣乾呕，桂枝汤主之。随病加减如左：以泉水一斗，煮取四升，分服一升，日三，自汗者，去桂枝，加附子一枚；渴者，去桂加栝楼[2]三两；利者，去芍药、桂，加乾姜三累，附子一枚，炮；心下悸者，去芍药，加茯苓四两；虚劳里急，正阳旦主之。煎得二升，内胶饴半斤，为再服。若脉浮紧发热者，不可与之。

六物解肌汤：　治伤寒发热，身体疼痛方。

葛根四两　茯苓三两　麻黄　牡蛎　生姜各二两　甘草一两

右六味，㕮咀，以水八升，煮取三升，分三服。再服后得汗，汗通即止。古今录验无生姜、甘草。

解肌汤：　治伤寒温病方。

葛根四两　麻黄三[3]两　黄芩　芍药　甘草各二两　大枣十二枚

右六味，㕮咀，水一斗，煮取三升。饮一升，日三服。三四日不解，脉浮者，宜重服发汗，脉沉实者，宜以駃豉圆下之。延年秘录，有桂心一两。

治伤寒时气温疫，疼[4]痛壮热，脉盛，始得一二日者方：　丹砂一两，末之，以水一斗，煮取一升，顿服之，覆取汗。

治疫气伤寒，三日已前不解者方：

好豉一升绵裹　葱白切，一升　小男儿尿三升

右三味，先熬豉、葱，令相得，则投小便，煮取二升，分再服。徐徐服之，覆令汗神验。

解肌升麻汤：　治时气三四日不解方。

升麻　芍药　石膏　麻黄　甘草各一两　杏仁三十枚　贝齿三[5]枚，一作贝母十八铢

右七味，㕮咀，以水三升，煮取一升，尽服。温覆发汗便愈。

葛根龙胆汤：　治伤寒三四日不差，身体烦毒而热方。

葛根八两　龙胆　大青各半两　升麻　石膏　萎蕤各一两　甘草　桂心　芍药　黄芩　麻黄各二两　生姜三[6]两

右十二味㕮咀，以水一斗煮葛根，取八升，内余药，煮取三升，分四服，日三夜一。

治伤寒四五日，头痛壮热，四肢烦疼，不得饮食方：

栀子仁　黄连　黄柏　大黄各半两　好豉一升　葱白七茎

右六味，㕮咀，以水八升，煮上四物，六七沸，内后葱白、豉，煮得三升，顿服一升，日三服，汤讫，温覆令汗出，粉之。得汗便止，后服勿复取汗。不得汗者，复服重

---

① 服：备急千金要方作"覆"。
② 栝楼：备急千金要方作"栝楼根"。
③ 三：备急千金要方作"一"。
④ 疼：备急千金要方作"头"。
⑤ 三：备急千金要方作"二"。
⑥ 三：备急千金要方作"二"。

发，此药无忌，特宜老小，神良。

七物黄连汤：　治夏月伤寒，四肢烦疼，发热，其人喜烦，呕逆支满，剧如祸祟，寒热相搏，故令喜烦。

黄连　茯苓　黄芩各十八铢　芍药　葛根各一两　甘草一两六铢　小麦三合

右各㕮咀，以水七升，煮取三升，冷分三服，不能一升者，可稍稍服之，汤势安乃卧，药主毒气，服汤之后，胸中热及咽喉痛，皆差。其明日复煮一剂，如法服之。此汤无毒，但除热下气安病人，小儿服者，取三分之一，以水四升，煮得二升，稍稍服。

三七汤：　治伤寒中风，得之三日至七八日不解，胸胁痛，四肢逆，乾呕，水浆不下，腹中宿食不消，重下血一日数十行方。

茯苓如鸡子大　黄芩　人参各三两　栝楼根四两　芒消　乾地黄各一升　大黄　麻黄　寒水石各半斤

右九味，捣筛令相得，以散三方寸匕，水一升，煮令三沸，绞去滓服之，日三，温覆汗出即愈，病剧，与六七匕。

五香麻黄汤：　治伤寒忽发肿，或著四肢，或在胸背，虚肿浮如吹状，亦著头面唇口颈项，剧者，偏著脚胫外，如轴大而不痛不赤，著四肢者，乃欲不遂，悉主之。

麝香半两　薰陆香　鸡舌香各一两　沉香　青木香　麻黄　防风　独活　秦艽　萎蕤　甘草各二两　白薇　枳实各二两

右十三味，㕮咀，以水九升，煮取三升，分三服，覆取汗后，外摩防己膏。

治伤寒三日外，与前药不差，脉势仍数者，阳气犹在经络，未入藏府方：

桂枝　黄芩　甘草各二两　升麻　葛根　生姜各三两　芍药六两　石膏八两　栀子二七枚

右九味，㕮咀，以水九升，煮取二升七合，分三服，相去十里久，若前两服讫即得汗后，服即停，不得汗，更进一服，得汗即止，不得汗者，明日去栀子，加麻黄二两，足水二升，再依方服。

雪煎：　治伤寒方。

麻黄十斤　杏仁三[①]斗四升　大黄一斤十二[②]两如金色者

右三味，㕮咀，以雪水五斛四斗，渍麻黄于东向灶釜中三宿，内大黄搅令调，炊以桑薪，煮得二斛汁，去滓，复内釜中，捣杏仁内汁中，复炊之，可余六七斗汁，绞去滓，置铜器中，又以雪水三斗合煎之，搅令调得二斗四升，药成可丸冷凝丸，如弹丸。有病者，以三沸白汤五合，研一丸入汤中，适寒温之，立汗出，若不愈者，复服一丸。密盛药，勿令泄气。

发 汗 丸

神丹丸：　治伤寒敕濇，恶寒发热，体疼者方。

附子　乌头各四两　人参　茯苓　半夏各五两　朱砂一两

右六味，末之，蜜丸，以真丹为色，先食服如大豆二丸，生姜汤下，日三，须臾进热粥二升许，重覆汗出止。若不得汗，汗少不解，复服如前法。若得汗足，应解而不解者，当服桂枝汤。此药多毒，热者令饮水，寒者温饮解之。治疟先发服二丸。要略用细辛，不用人参，别有射干枣大一枚，名赤圆，主寒气厥逆。

麦奴丸：　治伤寒五六日以上不解，热在胸中，口噤不能言，惟欲饮水，为坏伤寒。医所不能治，为成死人，精魂已竭，心下才温，以杖发其口开，灌药咽中，药得下则愈。麦奴丸一曰黑[③]丸，二曰水解丸。

釜底墨　灶突墨　梁上墨[④]　麦奴　黄芩　大黄　芒消各一两　麻黄二两

右八味，末之，蜜圆如弹子大，以新汲水五合，研一圆破，渍置水中，当药消尽服

---

① 三：备急千金要方作“一”。
② 二：备急千金要方作“三”。
③ 黑：备急千金要方此下有“奴”字。
④ 墨：备急千金要方作“尘”。

之。病者渴欲饮水，极意不问升数，欲止，复强饮，能多饮为善，不欲饮水，当强饮之。服药须臾当寒，寒竟汗出便解。若服药日移五尺许不汗，复服如前法。不过再三服佳，小麦黑勃名麦奴。神巧万全方勃作穗。　圣惠方：治坏伤寒热在胸中，口不能语，麦奴半两　万全方云：一方只用小麦。灶下黄土半两　灶突中墨半两　梁上尘半两　麻黄一两，去根节　川大黄半两，锉碎，微炒　黄芩半两　川朴消一两　右件药，捣罗为末，炼蜜和丸，如弹子大，每服以新汲水研下一丸。良久，令极饮水，不欲水，但强饮之，须臾必寒，寒已，当有汗出，便愈。

宜　吐

例曰：大法春宜吐，凡服吐药，中病便止，不必尽剂也。

病如桂枝证，头不痛，项不强，而脉寸口浮，胸中硬满，气上冲喉咽不得息者，此以内有久痰，宜吐之。

病胸上诸寒，胸中郁郁而痛不能食，欲得使人按之。按之反有涎出，下利日十余行，而其人脉迟，寸脉微滑者，此宜吐之，吐之利即止。

少阴病，饮食入口即吐，心中愠愠然欲吐，复不能吐者，宜吐之；宿食在上管，宜吐之。

病手足逆冷，脉乍结者，客气在胸中，心下满而烦，饥不能食者，以病在胸中，宜吐之。

水导散①：　治时气病，烦热如火，狂言妄语欲走方。

甘遂半两　白芷二两　大黄四两　厚朴八两　枳实五枚　芒消三合

右四味吹咀，以水一斗，先煮厚朴，枳实，取五升，去滓，内大黄煎取二升，去滓，下芒消，更煎一两沸，分再服，得快利止。

抵当圆：　下血方。

水蛭　虻虫各二十枚　桃仁二十二②枚　大黄三两

右四味为末，蜜和合分为四丸，以水一升，煮一丸，取七合，顿服之，晬时当下血，不下更服。

承气汤方：

枳实五枚　芒消半升　大黄四两　甘草二两

右四味，吹咀，以水五升，煮取二升，去滓，适寒温分三服，如人行五里，进一服，取下利为度，若不得利，尽服之。

生地黄汤：　治伤寒有热，虚羸少气，心中满，胃中有宿食，大便不利方。

生地黄三斤　大黄四两　甘草一两　芒消二合　大枣二十③枚

右五味，合捣令相得，蒸五升米下，熟绞取汁，分再服。

大柴胡④萎蕤知母汤：　治伤寒七八日不解，默默心烦，腹中有乾屎谵语方。

柴胡半斤　萎蕤　知母　大黄⑤　甘草各二两　人参　黄芩　芍药各三两　生姜五两　半夏半升

右十味，吹咀，以水一斗，煮取三升，去滓，服一升，日三，即⑥下为效。集验用枳实四枚，不用芍药。

治伤寒头痛，壮热，百节疼痛方：

柴胡　栀子仁　芍药　知母各四两　升麻　黄芩　大青　杏仁各三两　石膏八两　香豉一升

右十味，吹咀，以水九升，煮取二升七合，分温三服，若热盛，加大黄四两。

驶豉圆：　治伤寒留饮，宿食不消方。

豆豉一升　巴豆去油，三佰枚，今用二佰枚　杏仁六十枚　黄芩　黄连　大黄　麻黄各四两　芒消　甘遂各三两

---

① 水导散：备急千金要方仅甘遂、白芷两药，其服法："右二味治下筛，水服方寸匕，须臾令病人饮冷水，腹满即吐之小便当赤。一名灌肠汤此治大急者。"自大黄以下文字系备急千金要方"宜下"一节中大承气汤方药误入，而下面抵当园至驶豉园诸方，均属"宜下"节。

② 二：备急千金要方作"三"。

③ 二十：备急千金要方作"二"。

④ 胡：备急千金要方此下有"加"字。

⑤ 大黄、甘草：备急千金要方此二药剂量作"各一两"。

⑥ 即：备急千金要方作"取"。

右九味，为末，以蜜和丸，如大豆，服二丸，不得下者，增之。崔氏云，此黄素方。

发汗吐下后

伤寒已解，半日许，复心烦热，其脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。凡发汗后，饮水者，必喘，宜慎也。

竹叶汤： 治发汗后，表里虚烦不可攻者，但当与此方。

竹叶二把 半夏半升 麦门冬一升 人参 甘草各二两 生姜四两 石膏一斤

右七味，㕮咀，以水一斗，煮取六升，去滓，内粳米半升，米熟去之，分服一升，日三。张文仲无生姜。

桂枝麻黄汤①： 服桂枝汤，大汗后，脉洪大者，与桂枝汤。若形如疟，一日再发，汗出便解者，属桂枝二麻黄一汤方。

桂枝一两十七铢 麻黄十六铢 芍药 生姜各一两六铢 甘草一两二铢 杏仁十六枚 大枣五枚

右七味，㕮咀，以水五升，煮麻黄，再沸去沫，内诸药，煮取二升，适寒温，分再服，取微汗而已。

四物甘草汤②： 治伤寒发汗出而喘，无大热，与此方。

甘草二两 麻黄四两 石膏半斤 杏仁五十枚

右四味，㕮咀，以水七升，先煮麻黄，令减二升，内诸药，煎取三升，分三服。

栀子汤： 治发汗，若下后，烦热胸中窒，气逆抢心者方。

栀子十四枚 香豉四合，绵裹

右二味，以水四升，先煮栀子，取二升半，次内豉，煮取一升半，分二服，温进一服，得快吐，止后服。

厚朴汤： 治发汗后腹胀满方。

厚朴半两③ 人参一两 甘草二两 生姜八两 半夏半升

右五味，㕮咀，以水一斗，煮取三升，分三服。

玄武汤： 治太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩身瞤动，振振欲擗地方。

茯苓 芍药 生姜各三两 白术二两 附子一枚

右五味，㕮咀，以水八升，煮取三④升，温服七合。 神巧万全方：通真子伤寒括要，太阳病，发汗，汗解后，其人仍发热，心下悸，头眩身体瞤动者，少阴病，四肢厥，心腹痛，小便不利，或咳，或呕，或有水气者，宜服之。赤茯苓一两 赤芍药一两 附子一两，炮裂去皮脐 白术一两 右件为末，每服四钱，以水一中盏，入生姜半分，枣子三枚，煎至五分。伤寒括要每服四大钱，水一盏半，生姜五片，枣一枚，同煎至六分盏。去滓，不计候热服。

葛根黄连汤： 治太阳病，反下之，利遂不止，脉促者，表未解，喘而汗出者方。

葛根半斤 黄连 黄芩各三两 甘草二两

右四味，㕮咀，以水八升，先煮葛根，减二升，次内诸药，煮取二⑤升，去滓，分再服。

茯苓汤： 治伤寒发汗吐下后，心下逆满，气上冲胸，起即头眩，其脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者方。

茯苓四两 白术 桂心各三两 甘草二两

右四味，㕮咀，以水六升，煮取三升，去滓，分三服。

凡寸口脉浮，关上自沉为结胸。巢源作沉细。

凡伤寒病，发于阳而反下之，热入因作结胸。

大陷胸圆： 治结胸病，项亦强，如柔痓状，下之即和方。

大黄八两 芒消 杏仁 葶苈各五合

右四味，捣筛大黄葶苈，余二味别研如

---

① 桂枝麻黄汤：备急千金要方本条无此五字。

② 四物甘草汤：备急千金要方作“麻黄杏仁石膏甘草汤”，药味同。

③ 半两：备急千金要方作“八两”。

④ 三：备急千金要方作“二”。

⑤ 二：备急千金要方作“三”。

脂，和散，取如弹丸大一枚，甘遂末一钱匕，白蜜二合，水一升，煮取八合，温顿服之。病乃自下，如不下，更服，取下为效。

伤寒六七日，结胸热实，其脉沉紧，心下痛，按之正坚，宜大陷胸汤。

太阳病，重发汗，而复下之，不大便五六日，舌上乾而渴，日晡有小潮热，心胸大烦，从心下至小腹坚满痛不可近，宜大陷胸汤方：

甘遂末一钱匕　大黄六两，切　芒消一升

右三味，以水六升，先煮大黄，取二升，去滓，次内芒消，一沸，次内甘遂，分再服[1]，得快利，止后服。

甘草泻心汤：　伤寒中风，医反下之，其人下痢日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞坚结满，乾呕心烦，不能得安。师见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚，此非结热，但以胃中虚，客气上逆，使之然也，宜治之方。

甘草四两　黄芩　乾姜各三[2]两　黄连一两　半夏半升　大枣十二枚

右六味，吹咀，以水一斗，煮取六升，去滓，分服一升，日三。加人参三两，乃是。神巧万全方：　甘草一两，炙　黄芩三分　黄连半两　半夏三分，汤洗七遍，去滑　人参半两　乾姜半两，炮　右捣筛为散，每服四钱，以水一盏，生姜半分 枣三枚，煎至七分，去滓，温服。无求子活人书：甘草二两，炙　乾姜炮　黄芩各一两半，　南阳活人书无　人参　黄连各半两　大枣六枚　半夏一两一分，洗　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，煎至八分，去滓，温服。活人书云，伊尹汤液论，甘草泻心汤，七味，监本无人参，脱落之也。

生姜泻心汤：　治伤寒发汗后，胃中不和，心下痞坚，乾噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下痢者方。

生姜四两　甘草　人参　黄芩各三两　乾姜　黄连各一两　半夏半升　大枣十二枚

右八味，吹咀，以水一斗，煮取六升，去滓，分服一升，日三。　无求子活人书：黄芩　甘草炙　人参各一两半　乾姜炮　黄连各半两　半夏一两一分泡　南阳活人书加生姜一两，切，大枣六个　右锉如麻豆大，每服五钱匕，水一盏半，生姜七片，枣子二枚，煎至一盏，活人书每服五钱，水一盏半，煮至七分，去滓温服。经验良方：治大病新差，脾胃尚弱，谷气未复，强食过多，停积不化，心下痞硬，乾噫食臭，胁下有水，腹中雷鸣，下利发热，名曰食复，最宜服之。乾姜　黄芩　黄连各半两　甘草　人参各一两半，半夏一两二钱半　右吹咀，每五钱，水盏半，姜七片，枣二枚，煎一盏，温服无时。

白虎汤：　治伤寒吐下后，七八日不解，结热在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上乾燥而烦，欲饮水数升者方。

石膏一升　知母六两　甘草二两　粳米六合

右四味，吹咀，以水一斗，煮米熟去滓，分服一升，日三，诸亡血及虚家，不可与白虎汤。若立夏后，至立秋前，得用之，立秋后不可服，春三月，尚凛冷，亦不可与之，与之则呕利腹痛。

伤寒无大热，而口乾渴，心烦，背微恶寒，宜白虎汤。

伤寒脉浮，发热无汗，其表不解，不可与白虎汤，渴欲饮水，无表证，宜白虎汤。

若渴欲饮水，口燥舌乾者，亦宜白虎汤。

青葙子圆：　治伤寒后，结热在内，烦渴者方。

青葙五两　黄芩　栝蒌根　苦参各一两　黄柏二两　龙胆　栀子仁　黄连各三两

右八味，为末，蜜丸，如梧桐子大，先食服七丸，日三，不知稍加。一本云：饧和为丸。

大青汤：伤寒活人书名大青四物汤。　治伤寒热病，十日已上，发汗不解。及吐下后，诸热不除，及下利不止，斑出，皆治之方。

大青四两　甘草　阿胶各二两　豆豉一升　活

[1] 服：备急千金要方此下有"一服"二字。
[2] 三：备急千金要方作"二"。

人书八合

右四味，㕮咀，以水八升，煮取三升，去滓，煮三沸，去豉，内阿胶，令烊，顿服一升，日三服，欲尽，复作常使有余，渴者，当饮，但除热止吐下无毒。深师治劳复，肘后有赤石脂三两，胡洽集验同。　活人书：右锉如麻豆大，每服五钱，水一盏半，煎至一盏，旋入胶煎，再令烊温服。

治伤寒后不了了，朝夕有热，如疟状方：

知母二两　麻黄　甘草　芍药　黄芩　桂心各一两

右六味，㕮咀，以水七升，煮取二升半，服五合，日三，温覆令微汗，若心烦不得眠，其人欲饮水，当稍稍饮之，令胃中和则愈。